Кр. 14306
П-48
1081

ДОКЛАДЫ

Покровской Уѣздной Земской Управы

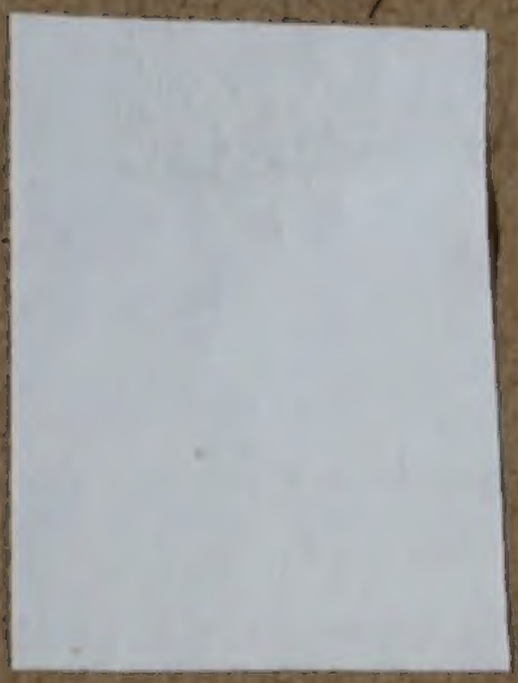
ОЧЕРЕДНОМУ

уѣздному земскому собранію

1912 года.

По медицинской части.

Владиміръ на Клязьмѣ.
Типо-литографія губернской земской управы.
1912.



Уездное земское собрание

ДОКЛАДЫ

Покровской Уѣздной Земской Управы

ОЧЕРЕДНОМУ

уѣздному земскому собранію

1912 года.

По медицинской части.

Владиміръ на Клязьмѣ.
Типо-литографія губернской земской управы.
1912.

Кр 64.3(2Р-4Вл-2)5
П 48

Печат. съ разрѣшенія г. Владимірскаго губернатора. Губ. тип. Владиміръ, 1912 г.

Кр 14306
ВЛАДИМИРСКАЯ
областная библиотека

Оглавленіе.

Стр.

1. Краткій обзоръ дѣятельности земскихъ лѣчебныхъ заведеній Покровскаго уѣзда за 1911 годъ 1
2. Отчетъ хирургическаго отдѣленія Покровской земской больницы, врача С. И. Иванова 27
3. Отчетъ хирургическаго отдѣленія Киржачской земской больницы, врача С. И. Лупандина 82
4. Протоколъ совѣщанія врачей при Покровской земской управѣ 23 августа 1912 г. 85
5. Смѣты расходовъ по содержанію медицинскихъ участковъ на 1913 годъ . . 98
6. Проектъ смѣты на оборудованіе родильнаго барака при Киржачской земской больницѣ на 1913 годъ 105
7. Смѣта расходовъ по 1-му ветеринарному врачебному участку на 1913 годъ. 109
8. Смѣта расходовъ по Кудыкинскому ветеринарно-фельдшерскому пункту на 1913 г. 110
9. Смѣта расходовъ по содержанію 2-го ветеринарнаго (Киржачскаго) участка на 1913 годъ 111
10. Смѣта по 3-му ветеринарному участку на 1913 годъ. 112
11. Протоколъ совѣщанія врачей при Покровской земской управѣ 10 іюля 1912 г. 113

КРАТКІЙ ОБЗОРЪ

дѣятельности лѣчебныхъ заведеній Покровскаго уѣзднаго земства

за 1911 годъ.

Покровскій уѣздъ въ медицинскомъ отношеніи въ 1911 г. обслуживался 6 земскими лѣчебницами съ госпиталями, 5 земскими врачебными амбулаторіями, 1 частно-земской лѣчебницей, 2 земскими фельдшерскими амбулаторіями, 4 фабричными врачебными лѣчебницами, 6 фабричными фельдшерскими пріемными покоями съ періодическими посѣщеніями врачей и 1 частнымъ выѣзднымъ врачебнымъ пунктомъ; 4 селенія уѣзда въ медицинскомъ отношеніи причислены къ Черкутинскому врачебному участку Владимірской губ. Такъ какъ годовые отчеты по фабричнымъ лѣчебницамъ обыкновенно не представляются въ Покровскую земскую управу, и въ распоряженіи составителя настоящаго обзора были только отчеты по земскимъ лѣчебнымъ заведеніямъ, то и все послѣдующее изложеніе посвящено только дѣятельности послѣднихъ.

При просмотрѣ представляемыхъ отчетовъ по отдѣльнымъ лѣчебницамъ составителю обзора пришлось встрѣтиться со значительнымъ количествомъ разныхъ недочетовъ и цифровыхъ недоразумѣній, [1]) недочеты эти сильно понижаютъ цѣнность обзора, и во избѣжаніе повторенія ихъ въ будущемъ, на нихъ необходимо остановиться. Сначала предстоитъ остановиться на каждомъ годовомъ отчетѣ въ отдѣльности, а затѣмъ отмѣтить наиболѣе существенные недочеты, особенно если они повторяются въ нѣсколькихъ отчетахъ.

Отчетъ № 1: а) нѣтъ цифры квартирныхъ больныхъ; б) количество выкидышей по родильному отдѣленію (таб. I) не совпадаетъ съ количествомъ ихъ по госпиталю (табл. II); в) число эпидемическихъ больныхъ по табл. I не совпадаетъ съ числомъ ихъ по табл. IV.

Отчетъ № 2: а) нѣтъ цифръ квартирныхъ и эпидемическихъ больныхъ; б) по родильному отдѣленію не показаны выкидыши; в) нѣтъ свѣдѣній о распредѣленіи амбулаторныхъ посѣщеній по волостямъ; г) на послѣдней страницѣ отчета проставлены не всѣ данныя для характеристики дѣятельности пункта.

Отчетъ № 3: а) число эпидемическихъ больныхъ по табл. I больше чѣмъ по табл. IV и даже V; б) число квартирныхъ больныхъ не проставлено; в) число выкидышей по табл. I больше чѣмъ по табл. II; г) распредѣленіе больныхъ и посѣщеній по волостямъ проставлено только въ %%, а не въ абсолютныхъ цифрахъ; д) данныя для характеристики дѣятельности медицинскаго пункта исчислены не вѣрно: число госпитальныхъ дней не умножено на 2, что требуется для выясненія „числа осмотровъ"; е) „число провѣренныхъ привитій" не проставлено, а ихъ судя по табл. VI и VII было только, сколько и сдѣланныхъ привитій.

---

[1]) Необходимо оговориться, что большая доля недочетовъ объясняется неудачной формой годовыхъ отчетовъ, а также отсутствіемъ правильной карточной регистраціи.

Отчетъ № 4; а) число поступившихъ и выписавшихся госпитальныхъ больныхъ по табл. I не совпадаетъ съ таковыми же данными табл. II; б) въ таблицахъ VI и VII не отмѣчено мѣсто привитія оспы, а только проставлены суммарныя цифры вакцинированныхъ и ревакцинированныхъ; в) на послѣдней страницѣ отчета въ числѣ „данныхъ для характеристики дѣятельности медицинскаго пункта" проставлены цифры провѣренныхъ привитій и осмотрѣнныхъ школьниковъ,—которыхъ нѣтъ въ текстѣ табл. VI и VII.

Отчетъ № 5: на послѣдней страницѣ проставлены не всѣ „данныя для характеристики дѣятельности медицинскаго пункта".

Отчетъ № 6: а) не сдѣланы вычисленія, требуемыя табл. I; б) на послѣдней страницѣ неправильно вычисленъ показатель „стоимости содержанія коечного больного".

Отчетъ № 7: а) „число амбулаторыхъ посѣщеній" выше дѣйствительнаго, такъ какъ, судя по послѣдней страницѣ, въ это число включены и посѣщенія больныхъ на квартирѣ; б) нѣтъ цифы эпидемическихъ больныхъ, наблюдавшихся въ селеніяхъ; в) при распредѣленіи амбулаторныхъ посѣщеній по волостямъ включены и посѣщенія квартирныхъ больныхъ.

Отчетъ № 8: а) при распредѣленіи амбулаторныхъ больныхъ и посѣщеній по волостямъ включены и больные, наблюдавшіеся по селеніямъ; б) число школьной вакцинаціи и ревакцинаціи поставлено оптомъ, хотя всѣ школы перечислены; в) въ таблицѣ расходовъ итогъ не совпадаетъ со слагаемыми; г) показатели „стоимости одного осмотра" „медикаментовъ" и „амбулаторнаго больного" исчислены неправильно—значительно ниже дѣйствительности.

Отчетъ № 9: а) итоги амбулаторныхъ посѣщеній по табл. I не совпадаютъ съ табл. III; б) нѣтъ никакихъ данныхъ для хозяйственной характеристики дѣятельности амбулаторіи.

Отчетъ № 10: а) не имѣется распредѣленія амбулаторныхъ больныхъ по мѣстностямъ (табл. III); б) числа сдѣланныхъ и провѣренныхъ привитій и число осмотрѣнныхъ школьниковъ на послѣдней страницѣ совершенно не совпадаютъ съ данными таблицъ VI и VII.

Отчетъ № 12: а) нѣтъ итоговъ вакцинацій и ревакцинацій (табл. VI и VII); б) на послѣдней страницѣ отчета проставлены „данныя для характеристики дѣятельности медицинскаго пункта" не совпадающія съ соотвѣтствующими таблицами; напр. число осмотрѣнныхъ школьниковъ по табл. VII=0, и на послѣдней стран.=365.

Отчетъ № 13: а) по таблицѣ VI значится: вакцинировано 413, изъ нихъ удачно 267, неудачно 5 и ревакцинировано 141, т.-е. всѣ непровѣренные вакцинированные зачислены въ ревакцинированные; б) на послѣдней страницѣ отчета „данныя для характеристики дѣятельности медицинскаго пункта" не совпадаютъ съ соотвѣтствующими таблицами (VI и VII).

Отчетъ № 14: а) при распредѣленіи амбулаторныхъ больныхъ и посѣщеній по волостямъ включены и больные, наблюдавшіеся въ селеніяхъ; б) слагаемыя расходовъ неправильны, а итогъ не совпадаетъ со слагаемыми; в) нѣтъ итоговъ вакцинированныхъ и ревакцинированныхъ; г) на послѣдней страницѣ данныя для характеристики дѣятельности медицинскаго пункта не проставлены, а показатели „стоимости одного осмотра", „медикаментовъ" и „амбулаторнаго больного" исчислены неправильно.

Всѣ перечисленные недочеты годовыхъ отчетовъ, такъ сказать, формальнаго характера; теперь необходимо нѣкоторые недочеты разсмотрѣть по существу:

1) По многимъ отчетамъ въ число эпидемическяхъ больныхъ, наблюдавшихся въ селеніяхъ (табл. I, пун 4) включены и тѣ заразные больные, которые зарегистрированы въ амбулаторіи, и поэтому цифры этой таблицы часто совпадаютъ съ итогами табл. V, а иногда бываютъ даже выше ихъ, а между тѣмъ онѣ должны совпадать съ данными табл. IV; эта послѣдняя таблица тоже часто регистрируетъ больныхъ, хотя и заразныхъ, но наблюдавшихся въ амбулаторіи, между тѣмъ какъ въ таблицу IV должны попадать только тѣ заразные больные, которыхъ медицинскій персоналъ посѣтилъ на дому. Въ число эпидемическихъ больныхъ, наблюдавшихся въ селеніяхъ, по отчетамъ, попадаютъ больные съ малярiей, вѣтреной оспой, заушницей, гриппомъ, а между тѣмъ эти категоріи больныхъ сравнительно рѣдко требуютъ выѣздъ медицинскаго персонала въ селеніе, да и остальныя категоріи въ большинствѣ случаевъ проходятъ только черезъ амбулаторную регистрацію.

2) Нѣкоторыя цифры годовыхъ отчетовъ, правильныя формально, возбуждаютъ большое сомнѣніе по существу. Въ 1911 г. по годовымъ отчетамъ числится 14875 вакцинированныхъ и 12599 ревакцинированныхъ, табл. 13; въ нѣкоторыхъ медицинскихъ участкахъ сдѣлана провѣрка оспопрививанія, и въ результатѣ значится 1582 (+„96%“) удачныхъ и 38 неудачныхъ вакцинацій и 1327 (+„96%“) удачныхъ и 1679 неудачныхъ ревакцинацій. При такихъ хорошихъ результатахъ оспопрививанія невольно возникаетъ вопросъ, откуда берется такой громадный матеріалъ для оспопрививанія, какой значится по годовымъ отчетамъ. Число родившихся за годъ въ сельскомъ и городскомъ населеніи (фабричное не считается). Покровскаго уѣзда при коэффиціентѣ рождаемости 50% опредѣляется приблизительно въ 8000; принимая во вниманіе высокую дѣтскую смертность на первомъ году жизни (около 400 на 1000 родившихся), а также и то обстоятельство, что многія маленькія дѣти по тѣмъ или другимъ соображеніямъ не вакцинируются (по приблизительнымъ даннымъ Богородскаго уѣзда дѣтей на первомъ году жизни вакцинируется около 20—25%), мы получимъ приблизительную цифру ежегодно прививаемыхъ дѣтей до года въ 2000; если къ этому добавить первично прививающихся въ болѣе позднемъ возрастѣ и затѣмъ неудачно привитыхъ въ прошлые годы, то общее число подлежащихъ вакцинаціи лицъ можетъ быть достигнетъ 6000—7000, а по Покровскому уѣзду было вакцинированно въ 1911 году 14875, въ 1910 году 7380. По даннымъ д-ра Славскаго, въ Россіи ежегодно вакцинируется около 80 чел. на 100 родившихся, или около 38 на 1000 населенія,—(Обществ. врачъ 1912 г. № 1); такая же цифра для всей Россіи приводится въ докладѣ отъ Ковровскаго уѣзда XIV Владимірскому губернск. съѣзду врачей (труды съѣзда стр. 64). Необходимо отмѣтить также очень высокій % удачныхъ вакцинацій и ревакцинацій; въ нѣкоторыхъ участкахъ онъ достигаетъ 96—цифра не встрѣчавшаяся въ литературныхъ данныхъ. По сосѣднему Богородскому уѣзду въ 1908 г. школьная ревакцинація дала только 13% удачныхъ привитій, а посельная вакцинація около 85% (медико-санитарн. обзоръ за 1908 г.); въ Германіи, гдѣ оспопрививаніе обязательно и производится только врачами, удачныхъ прививокъ 95%, въ Японіи 75—90%. Достойна вниманія также высокая цифра провѣренныхъ привитій по нѣкоторымъ участкамъ: часто числа сдѣланныхъ и провѣренныхъ привитій равны,

между тѣмъ едва ли возможно допустить, чтобы за время, протекшее между оспопрививаніемъ и провѣркой, падающее, кстати сказать, на самый для дѣтей лѣтній сезонъ, не умеръ ни одинъ привитой ребенокъ, и чтобы никто изъ привитыхъ не ушелъ съ поля зрѣнія лица, контролирующаго прививку. Эти громадныя цифры привитыхъ, исчерпывающія прививки, блестящіе результаты съ одной стороны и 280 наблюдавшихся въ 1911 г. заболѣваній натуральной оспой, съ другой—заставляютъ относиться съ нѣкоторымъ скептицизмомъ къ цифровымъ свѣдѣніямъ объ оспопрививаніи въ уѣздѣ.

3) По нѣкоторымъ участкамъ съ госпитальнымъ лѣченіемъ расходы по оспопрививанію при исчисленіи показателей стоимости того или другого отдѣла лѣчебной организаціи легли не на стоимость одного осмотра, а на „стоимость содержанія коечного больного въ сутки", между тѣмъ какъ оспопрививаніе—чисто участковая или амбулаторная функція и никакого отношенія къ содержанію госпитальныхъ больныхъ не имѣетъ. Едва ли правильно также въ общій больничный расходъ помѣщать суточныя врачамъ, командируемымъ въ лѣчебницу изъ другихъ участковъ, и пособіе, выдаваемое при научной командировкѣ.

4) Въ нѣкоторыхъ отчетахъ составителемъ обзора на основаніи переписи или личныхъ переговоровъ съ врачами, а также на основаніи цифровыхъ данныхъ управы сдѣланы исправленія отдѣльныхъ цифръ, итоговъ, вычисленій; тѣ отдѣлы отчета, исправленію которыхъ предшествовали большія затрудненія (требовалась продолжительная и сложная переписка) и которыя являются менѣе существенными для характеристики дѣятельности медицинскаго пункта (школьный надзоръ, квартирные больные, оспопрививаніе), оставлены почти безъ измѣненій. Наиболѣе существенное измѣненіе сдѣлано по Овчининскому и Санинскому участкамъ; эти два участка въ отношеніи хозяйственной отчетности были соединены въ одинъ, а составитель обзора раздѣлилъ ихъ на два и согласно хозяйственнымъ даннымъ управы вычислилъ для каждаго изъ нихъ свои бюджетные показатели.

Въ отчетномъ году земскій медицинскій персоналъ уѣзда состоялъ изъ 14 врачей, 17 фельдшеровъ, 5 фельдшерицъ-акушерокъ, 18 акушерокъ, кромѣ того при двухъ городскихъ больницахъ числилось по 2 лица хозяйственнаго персонала; прислуги было: 42 сидѣлки и 47 сторожей, кухарокъ, прачекъ и другихъ категорій служительскаго персонала. 6 земскихъ и 1 частно-земская лѣчебница располагали 184 койками, изъ нихъ 134 въ общемъ отдѣленіи, 20—заразномъ, 14—сифилитическомъ и 16—родильномъ.

Число селеній Покровскаго уѣзда, причисленныхъ къ медицинскимъ участкамъ, опредѣляется въ 442; кромѣ того, къ земскимъ медицинскимъ участкамъ причислены г. Покровъ, г. Киржачъ, поселокъ Орѣхово, 11 селеній Александровскаго уѣзда и 6 селеній Богородскаго. Число жителей уѣзда, находящихся въ вѣдѣніи земскихъ лѣчебныхъ заведеній опредѣляется: сельскаго населенія 144086, г. Покровъ 3880, г. Киржачъ 5966 и поселокъ Орѣхово 14977—итого 168909 [1]) (табл. 1).

---

[1]) Количество жителей по уѣзду (сельское населеніе) и по городамъ составителемъ обзора вычислено на основаніи Всероссійской переписи 1897 года и данныхъ экономическаго обслѣдованія 1900 г. съ поправкой на естественный приростъ, а по Орѣхову—на основаніи сообщенія мѣстнаго земскаго врача, причемъ въ Орѣховѣ исключены рабочіе крупныхъ фабрикъ, имѣющихъ собственную медицинскую организацію.

Таблица 1.

Организація медицинскихъ участковъ.

Участки.	Покровскій.	Киржачскій.	Болдинскій.	Воспушенскій.	Коробовщинск.	Филипповскій.	Костинскій.	Овчинниковск.	Завалинскій.	Орѣховскій.	Яковлевскій.	Селищенскій.	Пѣтушенскій.	Санниковскій.	Итого.
Врачи	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		14
Фельдшера	2	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	17
Фельдшерицы-акушерки . .	2	1				1	1								5
Акушерки	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18
Лица хозяйствен. персонала	2	2	-												1
Сидѣлки	14	12	4	3	3	2	4								42
Прочая прислуга	13	8	3	3	3	5	5	1	2	1	1	1	1	1	48
Число коекъ въ общемъ отд.	37	30	18	16	8	15	10	—	—						131
. . . сифилит. .	12	2													14
. . . заразн. .	8	8	—			-	4		—		-	-			20
. . . родильн. .	3	4	3	2	2	-	2		—						16
Итого коекъ. . .	60	44	21	18	10	15	16								184
Число селеній.	31	25	66	38	56	24	22	41	65	21	12	16	10	15	442
Количество жителей	14091	12948	19130	10309	17707	10921	4885	11901	12505	25065	7674	7158	6801	8014	168909

Всѣ земскія лѣчебницы уѣзда приняли въ амбулаторіи 99810 больныхъ, сдѣлавшихъ 156330 посѣщеній; изъ этого числа на долю жителей Покровскаго уѣзда приходится 94623 больныхъ и 177954 посѣщенія, на долю жителей другихъ уѣздовъ и губерній, а также рабочихъ крупныхъ фабрикъ—5187 бол. и 8376 пос. При общемъ числѣ 99810 амбулаторныхъ больныхъ и 186330 посѣщеній—средняя амбулаторная работа земской лѣчебницы опредѣляется въ 7129 больн. и 13309 посѣщеній; выше этой средней работали Покровская, Орѣховская, Киржачская и Болдинская амбулаторіи, близко къ средней Коробовщинская, Филипповская, Овчинниская и Завалинская, ниже ея Костинская, Воспушенская, Санинская, Яковлевская, Селищенская и Пѣтушенская амбулаторіи.

При числѣ жителей въ Покровскомъ уѣздѣ 168909 средняя обращаемость въ амбулаторіи опредѣляется на 1000 жителей 562 больныхъ и 1053 посѣщенія (табл. 3, 4 и 5). 9 волостей уѣзда даютъ относительную амбулаторную обращаемость выше этой средней, 11—ниже. Очень низкая абсолютная и относительная обращаемость по Кудыкинской волости объясняется вѣроятно тѣмъ, что на территоріи этой волости имѣется нѣсколько фабричныхъ лѣчебницъ, услугами которыхъ и пользуется населеніе этой волости въ видѣ фабричныхъ рабочихъ или просто сосѣдей.

Общіе поуѣздные итоги квартирныхъ и эпидемическихъ (наблюдавшихся въ селеніяхъ) больныхъ (таблица 2) въ виду отсутствія по нѣкоторымъ участкамъ какихъ бы ни было цифровыхъ данныхъ, а также въ виду того, что по остальнымъ участкамъ эти отдѣлы годовыхъ отчетовъ заполняются разнымъ по характеру матеріаломъ,—даютъ только приблизительную картину этой стороны дѣятельности лѣчебныхъ заведеній; по этимъ соображеніямъ приходится воздержаться отъ какихъ бы то ни было общихъ выводовъ и сравнительныхъ параллелей.

Таблица 2.

Амбулаторные, эпидемическіе и квартирные больные и родовспоможенія.

Участки.	Покровскій	Киржачскій	Болдинскій	Воспушенскій	Коробовщинск.	Филипповскій.	Костинскій.	Овчинниковск.	Завалинскій.	Орѣховскій.	Яковлевскій	Селищенскій	Пѣтушенскій	Санниковскій	Итого.
Число амбулаторныхъ больныхъ	15557	11438	8084	4796	7360	7273	4227	7187	6953	11625	4126	3184	3116	4884	99810
Число амбулат. посѣщеній	27926	18190	17195	9122	13907	13250	9197	12113	11041	23596	8659	7014	5620	9500	186330
Среднее ежедневное число посѣщеній. .	76,5	50	47	25	38,1	36,3	25,2	33,2	30,2	64,6	23,7	19,8	15,4	24,1	509,0
Эпидемическіе больные	26	-	578	372	31	213	?	244	1278	1809	127	334	622	441	6075
Квартирные больные	—	—	156	315	155	709	440	546	720	325	576	360	114	196	4612
Квартирныя роды	16	26	16	11	11	120	8	93	71	50	26	27	17	54	546
Квартирные выкидыши	—	—	—	—	3	5	1	10	—	5	1	2	8	4	39

Таблица 3.

Распредѣленіе амбулаторныхъ больныхъ по мѣстностямъ.

Участки. / Волости.	Покровскій.	Киржачскій.	Болдинскій.	Воскресенскій.	Коробовщинск.	Филипповскій.	Костинскій.	Овчининск.	Завалинскій.	Орѣховскій	Яковлевскій.	Селищенскій.	Пѣтушинскій.	Санниковскій.	Итого.
Аннинская	743	—	—	—		—	1228	—	—	—	—	2	2541	—	4511
Аргуновская	622	65	—	—	—		1	1590	—	—	—	—	—	2715	4993
Воронцовская	124	3	2587	706	—	—	25	—	—	—	-		—		3445
Лубковская	84	31	—	—	2	—	12	—	2307		—	3	2	—	2441
Жаровская	632	21	—	1449	5		2310	—	—	—	—	—	18	—	4435
Жерденская	96	1597			1918	—			—		—	—	—	—	3611
Завалинская	110	139		—	21		11		2802			3		—	3086
Кошинская	99	—	2667	—	—	—	2	—	—	—	—	8	-	-	2776
Коробовщинская	126	299	—	—	4121	—	2	—				1	—	—	4552
Кароваевская	84	22	—	1984	—	—	11	—	—	—	—	—		—	2101
Кудыкинская	963	—	—	—	—	—	1	—	—	1313	569	—	—	—	2846
Липенская	111	4	2344	—		—	37	—	—	—	—	—	518	—	3014
Лукьянцевская	103	2351	—	—	84	—	4	423	—	—	—	—	—	20	2985
Овчининская	534	282	—	—	18		43	1981	—	—	—	—	—	40	5901
Покрово-Слободская	5321	14	—	—	—	—	396	161	-	860	—	—	7	80	6839
Селищенская	167		—	—	4	—	3	—	—	-	-	3048	6	—	3228
Филипповская	163	285	—	—	—	5953	—	—	—	—	—	—	—	—	6401
Финѣевская	189	1632	—	—		—	1	447	—	-	—			2660	4129
Фуниково Горская	926	155			562	—	126	436	590	-		—	—		2795
Яковлевская	63	—	—	—	—	—		-			2708	—	--		2771
Неизвѣстно	—		486	657		—		17	1251		43			30	2487
Итого сельскаго населенія.	11260	6000	8084	4796	6735	5953	4213	8058	6953	2173	3320	3065	3093	5545	80150
Гор. Покровъ	3858	20		-	4	—			-	—	--	-		—	3882
Гор. Киржачъ	36	3095	—	—	6		—	—				-			3137
Посел. Орѣхово										9067		-	1	-	9068
Итого по уѣзду	15154	10915	8084	4796	6748	5953	4213	8058	6953	11240	3320	3065	3094	5554	96237
Прочихъ уѣздовъ и губерній	403	1423			612	1320	7	22			806	26	23	60	4702
Прохожіе, случайные	-	-	—	-			7			35			-		42
Фабричные рабочіе									-	350		93			443
								3		4				3	
Всего	15557	11438	8084	4796	7360	7273	4227	8080	6953	11625	4126	3184	3116	5605	101421

Таблица 4.

Распредѣленіе амбулаторныхъ посѣщеній по мѣстностямъ.

Участки. / Волости.	Покровскій	Киржачскій	Гольдинскій	Вступленскій	Коробанцинск.	Филипповскій	Костинскій.	Овчинниковскій	Завалинскій.	Орѣховскій.	Яковлевскій.	Селищенскій.	Пѣтушенскій	Спиридоновскій.	Итого.
Аннинская . .	1096		—	—	—	—	2007	—	—	—	—	2	4713	—	7818
Аргуновская .	1624	96	—	—	—	—	1	2750	—	—	—	—	—	4999	9470
Ворощенская .	149	3	5503	1984	—	—	33	—	—	—	—	—	—	—	7672
Дубковская . .	112	40	—	—	2	—	15	—	4158	—	—	3	2	—	4338
Жаровская . .	1023	31	—	2324	5	—	6680	—	—	—	—	—	30	—	10093
Жердевская. .	126	2528	—	—	3823	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6477
Завалинская. .	173	199	—	—	36	—	14	—	4217	—	—	3	—	—	4612
Конинская . .	156		5674	—	—	—	2	—	—	—	—	9	—	—	5841
Коробанцинск.	243	450	—	—	8147	—	2	—	—	—	—	1	—	—	8843
Коровленская .	142	32	—	3828	—	—	14	—	—	—	—	—	—	—	4016
Кудыкинская .	1862		—	—	—	—	1	—	—	2666	836	—	—	—	5365
Лапенская . .	210	4	5503	—	—	—	52	—	—	—	—	—	823	—	6592
Лукьяновская	156	3729	—	—	126	—	4	552	—	—	—	—	—	41	4608
Овчинниковская .	949	422	—	—	30	—	65	8245	—	—	—	—	—	40	9741
Покров.-Слоб. .	9710	21	—	—	—	—	568	242	—	1746	—	—	11	120	12418
Селищенская .	294		—	—	1	—	3	—	—	—	—	6837	13	—	7151
Филипповская .	241	427	—	—	—	10957	—	—	—	—	—	—	—	—	11625
Фоминская . .	321	2588	—	—	—	—	1	598	—	—	—	—	—	4870	8318
Фуник-Горская	1764	230	—	—	942	—	174	640	1270	—	—	—	—	—	5020
Яковлевская. .	124	-	—	—	—	—	—	—	—	—	6562	—	—	—	6686
Неизвѣстно . .	—	—	515	986	—	—	—	17	1396	—	74	—	—	35	3023
Итого сельск. населенія .	20475	10806	17195	9122	13115	10957	9625	12984	11041	4412	7472	6855	5592	10105	149757
Гор. Покровъ .	6643	30	—	—	4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	6677
Гор. Киржачъ .	46	5095	—	—	6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	5150
Посел. Орѣхово	—	—	—	—	—	—	—	—	—	18406	—	—	1	—	18407
Итого по уѣзду	27164	15934	17195	9122	13125	10957	9626	12984	11041	22818	7472	6855	5593	10105	179991
Проч. уѣздовъ и губерній . .	762	2256	—	—	782	2253	7	22	—	—	1187	26	27	90	7452
Проходящіе, случайные . . .	—	—	—	—	—	—	13	—	—	78	—	—	—	—	83
Фабрики рабочіе	—	—	—	—	—	—	—	—	—	708	—	133	—	—	841
Всего. . .	27926	18190	17195	9122	13907	13210	9646	13006	11041	23526	8659	7014	5620	10195	188367

Таблица 5.

Абсолютныя и относительныя числа амбулат. больн. и посѣщ по мѣстностямъ.

Волости.	Число.			На 1000 жителей.		Порядокъ волостей по относительн. числу.	
	Амбулаторныхъ.		Жителей.				
	Больн.	Посѣщ.		Больн.	Посѣщ.	Больн.	Посѣщ.
Аннинская	4514	7818	8359	540	935	10	12
Аргуновская	4993	9170	4629	1057	2045	1	1
Воронцовская	3445	7072	5356	643	1432	5	3
Дубковская	2441	4338	4330	563	1002	9	9
Жаровская	4435	10093	7567	586	1333	8	6
Жердевская	3611	6477	8708	415	744	16	18
Завалинская	3086	4642	6001	514	773	12	16
Копнинская	2776	5841	7659	362	762	19	17
Коробовщинская	4552	8843	6231	730	1419	4	4
Короваевская	2101	4016	5501	381	729	18	19
Кудыкинская	2846	5365	10925	260	491	20	20
Липенская	3014	6592	7357	409	895	17	13
Лукъянцевская	2985	4608	5870	508	785	13	15
Овчининская	5901	9741	7113	831	1369	2	5
Покрово-Слободская	6839	12418	12831	533	967	11	11
Селищенская	3228	7151	7158	451	999	14	10
Филипповская	6401	11625	10921	586	1064	7	8
Финѣевская	4929	8318	7669	642	1083	6	7
Фуниково-Горская	2795	5020	6358	439	789	15	14
Яковлевская	2771	6686	3540	811	1887	3	2
Гор. Покровъ	3682	6677	3880	1000	1721	—	
Гор. Киржачъ	3137	5150	5956	525	863		
Поселокъ Орѣхово	9068	18407	14977	604	1227	—	—

Примѣчаніе къ таблицамъ 3, 4 и 5: [3]) Эти цифры выше дѣйствительныхъ, такъ какъ по годовымъ отчетамъ Овчининскаго и Саининскаго участковъ, въ составъ которыхъ входятъ Аргуновская, Овчининская и большая часть Финѣевской вол., при распредѣленіи по волостямъ амбулаторныхъ больныхъ и посѣщеній были включены и больные, наблюдавшіеся въ селеніяхъ; то же слѣдуетъ сказать и относительно числа посѣщеній Жаровской вол. по Костинскому участку.

[4]) По Орѣховской амбулаторіи распредѣленіе амбулаторныхъ больныхъ по мѣстностямъ за неимѣніемъ точныхъ данныхъ вычислено теоретически пропорціонально сдѣланнымъ больными амбулаторнымъ посѣщеніямъ.

[5]) По Киржачской амбулаторіи распредѣленіе амбулаторныхъ посѣщеній по мѣстностямъ также вычислено теоретически пропорціонально числу первичныхъ амбулаторныхъ больныхъ.

Госпитальныхъ больныхъ (таблица 6) въ 7 земскихъ лѣчебницахъ въ отчетномъ году было принято 3024, что даетъ 18,0 больныхъ на 1000 жителей, или 30,3 на 1000 первичныхъ амбулаторныхъ больныхъ, или 18 на 1 койку. Изъ 168 штатныхъ коекъ въ общемъ, заразномъ и сифилитическомъ отдѣленіи было занято больными 132,3; оставалось неиспользованными 35,7, или болѣе 21%. Болѣе $^2/_3$ всего числа госпитальныхъ больныхъ прошли почти въ равныхъ количествахъ чрезъ Покровскую и Киржачскую лѣчебницы, а $^1/_3$ чрезъ остальныя пять больницъ. Средняя смертность госпитальныхъ больныхъ—4,8%; выше этой средней по Филипповской и Коробовщинской лѣчебницамъ, ниже по Болдинской, въ остальныхъ близка къ средней. Средняя продолжительность пребыванія на койкѣ больныхъ 16,0 дней: значительно выше этой средней по Покровской больницѣ (19,2), почти вдвое ниже средней по Коробовщинской; въ остальныхъ больницахъ близки къ средней.

Таблица 6.

Госпитальные больные.

Болѣзни.	Покровская	Киржачск.	Болдинская.	Воспушен.	Коробовщ.	Филиппов.	Костинская	Итого.
Состояло на 1 января 1911 года . .	41	58	14	13	6	—	13	145
Поступило въ 1911 году.	1034	1020	190	289	143	91	257	3024
Выписалось въ 1911 году	952	983	182	285	133	80	251	2866
Умерло въ 1911 году	55	56	6	11	8	7	12	155
Число проведенныхъ дней	19381	14420	2463	4438	2092	1262	4265	48321
Среднее ежедневное число занятыхъ коекъ	53,0	39,0	[6] 10,0	12,0	5,7	[7] 5,1	11,7	132,3
Штатное число коекъ	57	40	18	16	8	15	14	168
Средняя продолжительность пребыванія на койкѣ коечныхъ больныхъ .	19,2	13,3	13,1	15,0	8,6	14,5	15,8	16,0

Таблица 7.

Число наблюдавшихся въ медицинскихъ участкахъ остро-заразныхъ больныхъ и число изолированныхъ въ госпиталь.

Участки. / Болѣзни.	Покровскій.	Киржачскій	Болдинскій	Воспушен.	Коробовщ.	Филиппов	Костинскій.	Овчининск	Завалинскій	Орѣховскій	Яковлевскій	Селищенск.	Пѣтушенск	Слишинскій.	Итого
Корь: наблюдалось	38	35	31	60	8	26	53	20	2	25	5	8	50	3	364
изолировано.	2		—	—	—		-		--		--		—	—	2
Скарлатина наблюдалось. . .	96	48	47	62	4	5	92	157	48	64	11		64	112	810
изолировано . . .	38	28					5	-	—	-	-			—	71
Оспа натур.: наблюдалось . .	36	90	1	11	8	48	2	47	10	1		—	2	24	280
изолировано. . .	20	50	.												70
Тифъ сыпной наблюдалось. .	44	—			-	2	8	—	—	1	-		2		57
изолировано . .	21	-	--	.			9								30
„ брюшной наблюдалось.	90	45	39	17	—	5	9	7	73	12	10	3	6		316
изолировано.	51	20	5	14	3	1	9					—		-	103
„ возвратн.: наблюдалось	1						1			3		1	-		6
изолировано.	1							—							1
„ неопред.: наблюдалось.	5	12	-	6	5	3		19		12	4	6	1	6	79
изолировано.	2	2	-	1	1										6
Дифтеритъ: наблюдалось. . .	32	88	18	23	6	13	44	11	32	57	13	2	5	24	368
изолировано. . .	7	6	—				-			—	—	-			13
Дизентерія наблюдалось. . .	71	14	24			55	11	32	22	121	61	26	51	6	494
изолировано . . .	13	2	-	6			4								25
Итого наблюдалось . .	413	332	160	179	31	157	225	293	187	296	104	46	181	175	2774
изолировано . .	155	108	5	21	4	1	27		—	—			-	—	321
Умерло въ госпиталѣ .	17	15	—	4		—	3	—		-					39

[6]) При вычисленіи этой цифры число дней четырехъ лѣтнихъ мѣсяцевъ, когда госпиталь былъ закрытъ, не принято во вниманіе.

[7]) Госпиталь началъ функціонировать съ мая и поэтому эта цифра исчислена только на 8 мѣсяцевъ (V—XII).

Изъ числа больныхъ корью, скарлатиной, натуральной оспой, тифами, дифтеритомъ и дизентеріей (таблица 7) 2774 было пользуемо на койкахъ 321, или 11,5%, или 10 больныхъ на одну заразную койку; изъ послѣднихъ умерло 39, или 13,1%. Нѣкоторыя категоріи заразныхъ заболѣваній, не смотря на широкое распространеніе послѣднихъ въ уѣздѣ, дали сравнительно малое число коечныхъ больныхъ (корь, неопредѣленный тифъ, дифтеритъ, дизентерія); только брюшной и сыпной тифы почти на половину прошли чрезъ госпиталь. Такое большое число (88,5%) остающихся внѣ госпиталя заразныхъ больныхъ несомнѣнно говоритъ о недостаточности въ уѣздѣ заразныхъ бараковъ; тѣ 20 коекъ, которыми располагаютъ больничныя заразныя отдѣленія, могли бы пріютить у себя только 350—400 изъ 2774 больныхъ, но во 1-хъ, эти койки были сконцентрированы только въ 3-хъ участкахъ и поэтому мало доступны для больныхъ всего уѣзда, во 2-хъ, они часто заняты другими формами острыхъ заболѣваній (инфлуэнца, крупозная пневмонія и др.); въ 3-хъ тѣ заразныя заболѣванія, которыя обычно даютъ больше всего госпитальныхъ больныхъ, наибольшую напряженность обнаружили въ началѣ и затѣмъ въ серединѣ года (таблица 8) и сразу заполнили всѣ имѣющіяся въ заразныхъ баракахъ койки (въ Покровѣ—тифы и скарлатина, въ Киржачѣ—оспа и скарлатина). Достойно вниманія значительное паденіе—и абсолютное, и относительное—числа коечныхъ заразныхъ больныхъ въ отчетномъ 1911 году сравнительно съ годами 1909 и 1910 (таблица 9): въ 1909 г. было помѣщено на койку 557 или 19,6% общаго числа остро-заразныхъ больныхъ, въ 1910 г.—459 или 18,8%, а въ 1911 г. только 321 или 11,5% (діаграмма 1).

Таблица 8.

Распредѣленіе остро-заразныхъ заболѣваній по мѣсяцамъ.

Мѣсяцы. / Болѣзни.	I.	II.	III.	IV.	V.	VI.	VII.	VIII.	IX.	X.	XI.	XII.	1911 г.
Корь	20	37	57	35	40	29	12	23	6	26	32	47	364
Скарлатина	39	39	59	38	1[illegible]	120	85	56	81	60	39	55	810
Оспа натуральная . .	75	71	47	35	28	3	6	5	2	3	2	3	280
Дифтеритъ и крупъ .	37	16	21	22	46	18	34	40	33	27	27	47	368
Тифъ брюшной . . .	38	21	22	26	7	30	22	43	38	24	31	14	316
„ сыпной	2	1	21	10	14	7	1	1	—	—	—	—	57
„ возвратный . .	1	—	1	2	—	—	—	1	—	—	1	—	6
„ неопредѣлен. .	9	8	6	2	3	12	4	3	5	11	6	10	79
Дизентерія	15	10	15	17	38	103	147	99	22	11	6	11	494
Итого. . .	236	203	249	187	315	322	311	271	187	162	144	187	2774

Родовспомогательная дѣятельность лѣчебныхъ заведеній выразилась такими цифрами: проведено въ родильныхъ отдѣленіяхъ 535 родовъ и 28 выкидышей (таблица 10), въ общемъ отдѣленіи госпиталя 59 выкидышей (табл. 11) и на дому 546 родовъ и 36 выкидышей (табл. 2)—всего 1081 роды и 126 выкидышей. Принимая рождаемость въ населеніи Покровскаго уѣзда 50 на 1000 жителей, мы находимъ, что акушерская помощь при родахъ была оказана приблизительно только въ 13% случаевъ (1081 родовспоможеніе на 8375 родовъ). Изъ 16 коекъ, имѣющихся въ родильныхъ отдѣленіяхъ земскихъ лѣчебницъ, было

занято родильницами только 8,3 или 53,0%. По количеству госпитальных родовспоможеній первое мѣсто занимаетъ Киржачская больница, затѣмъ идутъ Покровская, Болдинская, Костинская, Воспушенская и, наконецъ, Коробовщинская больница; по квартирнымъ родовспоможеніямъ первое мѣсто занимаетъ Филипповскій участокъ (120), затѣмъ идетъ Овчининскій (93), Завалинскій, Санинскій, Орѣховскій, Селищенскій, Яковлевскій и Пѣтушенскій участки (71—25) и, наконецъ, всѣ участки, имѣющіе при госпиталяхъ родильное отдѣленіе.

Таблица 9.

Остро-заразныя заболѣванія въ 1909—1911 гг.

Болѣзни.	Наблюдалось.			Помѣщено на койку.		
	1909 г.	1910 г.	1911 г.	1909 г.	1910 г.	1911 г.
Корь	292	549	364	6	2	2
Скарлатина	772	377	810	70	65	70
Оспа натуральная	74	143	280	10	44	70
Тифъ брюшной	512	292	316	179	130	103
„ сыпной	7	8	57	6	15	30
„ возвратный	253	87	6	232	139	1
„ неопредѣленный	178	74	79	21	5	6
Дифтеритъ	153	393	368	19	22	13
Дизентерія	597	522	491	14	27	25
Итого	2838	2446	2771	557	459	321

Таблица 10.

Дѣятельность родильныхъ отдѣленій.

Больницы.	Покровская.	Киржачская.	Болдинская.	Воспушенская.	Коробовщинская.	Костинская.	Итого.
Оставалось на 1 января 1911 года	—	3	—	—	—	—	3
Поступило въ 1911 г.: роды	116	199	88	41	35	56	535
выкидыши	?	?	19	—	—	9	28
Выписалось	112	198	101	41	35	64	554
Умерло	2	—	1	—	—	—	3
Число проведенныхъ дней	604	1098	651	208	168	349	3041
Среднее ежедневное число занятыхъ коекъ	1,65	3,0	1,83	0,57	0,46	0,95	8,5
Штатное число коекъ	3	4	3	2	2	2	16
Средняя продолжительность пребыванія на койкѣ родильницъ	5,3	5,4	6,3	5,0	4,75	5,5	5,5

Заканчивая обзоръ дѣятельности госпитальныхъ отдѣленій земскихъ лѣчебницъ, слѣдуетъ отмѣтить, что остро-заразныя и прочія инфекціонные больные, составляя 27,3% общаго числа госпитальныхъ больныхъ (табл. 12), имѣли для своего пользованія только 12% всего числа больничныхъ коекъ уѣзда; полагая, что значительная доля инфекціонныхъ больныхъ могла быть пользуема въ общемъ отдѣленіи госпиталя (грипп, малярія, бугорчатка), все-таки на долю заразныхъ отдѣленій осталось не менѣе 15% общаго числа больныхъ, размѣщеніе

Таблица II.

Распредѣленіе поступившихъ въ госпиталь больныхъ по болѣзненности.

Больницы. / Болѣзни.	Покров-ская	Кирилл-ская	Болдин-ская.	Воспи-танская	Коробов-щинская	Филип-повская.	Костин-ская.	Итого.
Корь	2	—	—	—	—	—	—	2
Скарлатина	38	28					5	71
Оспа натуральная	20	50	—	—	—	—	—	70
Тифъ сыпной	21	—	1	—	—	—	9	30
„ брюшной	51	20	5	11	3	1	9	103
„ возвратный	1	—	—	—	—	—	—	1
„ неопредѣленный	2	2	—	1	1	—	—	6
Дифтеритъ и крупъ	7	6	—	—	—	—	—	13
Дизентерія	13	2	—	6	—	—	4	25
Итого	155	108	5	21	4	1	27	321
Рожа	4	3	1		1		1	10
Холера туземная	—	—	—	1	—	—	—	1
Возвратная горячка	3	5	—	—	—	—	—	8
Злокачественная опухоль	—	1	—	—	—	—	—	1
Коклюшъ	—	1	—	—	—	—	—	1
Гнойникъ	6	32	6	5		6	19	74
Малярія	13	10	3	—	3	—	2	31
Бугорчатка	32	83	—	10	2	—	6	133
Септицемія и піэмія	1	1	1	2	—	—	1	6
Крупозная пневмонія	58	82	11	10	31	6	24	222
Прочія заразныя болѣзни	—	—	—	—	3	—	—	3
Итого	117	218	22	28	40	12	53	490
Сифилисъ	93	33	1	2	—	—	—	129
Венерическія болѣзни	24	8	—	1	—	—	1	34
Итого	117	41	1	3			1	163
Цынга	—	—	—	1	—	—	—	1
Общія разстройства питанія	4	14	6	2	—	1	4	31
Паразитическія болѣзни	1	—	—	1	—	—	—	2
Болѣзни первыя	11	21	9	20	4	4	4	73
„ душевныя	4	1	—	2	—	1	—	8
Болѣзни кровеносной и лимфат. системъ	16	48	6	17	6	3	18	114
Болѣзни органовъ дыханія	58	45	24	33	12	10	8	190
„ „ пищеваренія	114	90	19	17	15	5	26	286
„ мочевыхъ органовъ	82	30	6	12	7	11	12	160
Болѣзни мужскихъ половыхъ органовъ	5	1	5	3	—	—	1	15
Болѣзни женскихъ половыхъ органовъ	32	52	5	30	4	2	15	141
„ беременныхъ	29	5	5	—	7	1	8	55
„ органовъ зрѣнія	29	14	4	9	—	2	14	72
„ „ слуха	14	3	1	—	—	—	—	18
Болѣзни костей, суставовъ и мышцъ	53	66	15	21	8	14	11	188
Болѣзни кожи и подкожной клѣтчатки	41	65	19	29	6	5	14	178
Новообразованія доброкачествен.	19	16	3	4		1	1	44
„ злокачествен.	—	2	1	3	2	—	3	11

Травматическія повреждения. .	74	48	25	37	18	10	32	244
Термическія и химическія повреждения.	6	25	5	—	4	-	2	42
Отравленія.	15	12	-	3	4		1	35
Болѣзни развитія и увяданія .	-	3	3	-	-	1	1	8
Неопредѣленныя и невыяснившіяся болѣзни	7	55	1	1	1	-	1	66
Итого	622	616	162	236	98	71	176	1981
Роды	116	199	88	41	35	—	56	535
Выкидыши.	15	37	19	—	—	7	9	87
Итого	131	236	107	41	35	7	65	622
На испытаніи	8	—		-	—	—	—	8
Здоровыхъ.				15	1		—	16
Итого	8			15	1	—	—	24
Всего.	1150	1219	297	314	178	91	322	3601

которыхъ возможно было только при переполненіи заразныхъ отдѣленій и при условіи оставленія внѣ больничнаго лѣченія болѣе 85% наиболѣе тяжелыхъ остро-заразныхъ заболѣваній. Сифилитическія отдѣленія при данномъ числѣ госпитальной обращаемости имѣютъ, повидимому, избытокъ коекъ.

Таблица 12.

Распредѣленіе госпитальныхъ больныхъ по отдѣленіямъ.

№ группы	Болѣзни.	Число больныхъ: Абсолют.	Число больныхъ: Въ %	Число коекъ: Абсолют.	Число коекъ: Въ %
1	Остро-заразныя болѣзни (табл. I).	321	10,9	20	12,0
2	Прочія инфекціонныя болѣзни (кромѣ 3 гр.). . .	490	16,7		
3	Сифилисъ и венерическія болѣзни	163	5,4	14	8,3
4	Прочія болѣзни	1981	67,1	134	79,7
	Итого	2955	100	168	100
	Первыя четыре группы болѣзней.	2955	82,6	168	
5	Роды, выкидыши	622	17,4	16	-
	Итого	3577	100	184	-
6	На испытаніи, здоровые	24	-	-	
	Всего	3601	-	—	

*) Этотъ итогъ не совпадаетъ съ итогами таблицъ 6 и 10, потому что по отчету Воспушенской лѣчебницы въ таблицѣ „распредѣленія госпитальныхъ больныхъ по болѣзненности" значится на 14 больныхъ больше, чѣмъ въ таблицѣ „пользованныхъ въ лѣчебницѣ больныхъ".

Таблица 13.

Оспопрививаніе.

Медицинскіе участки.	Число лицъ.					
	Вакцинація.			Ревакцинація.		
	Привитыхъ	Удачно.	Неудачн.	Привитыхъ	Удачно.	Неудачн
Покровскій	2168			935		
Киржачскій	497			1027		
Болдинскій	538	523	15	469	422	47
Воспушенскій	2010			2516		
Коробовщинскій	2581			722		
Филипповскій	519			1438		
Костинскій	103	85	1	283	26	76
Овчинниковскій	1420			4260		
Заналинскій	424	419	5	2910	750	1563
Орѣховскій	1174	96%		1431	96%	
Яковлевскій	215	183	5	203	129	23
Селищенскій	160	105	7	239		
Шатушенскій	733	267	5	?	—	—
Санинскій	2320			246		—
Всего	14875	1582	38	12599	1327	1679

Переходя къ вопросу о темпѣ, какимъ шло медицинское дѣло въ Покровскомъ уѣздѣ, слѣдуетъ отмѣтить рѣзкое его замедленіе въ 1911 году сравнительно съ предыдущимъ годомъ почти по всѣмъ лѣчебницамъ и почти по всѣмъ отдѣламъ медицинской дѣятельности (табл. 14, діаграмма 2); это пониженіе захватываетъ всѣ отдѣлы лѣчебной медицины и колеблется отъ 1,4% до 20,3%, давая въ общемъ итогѣ всѣхъ осмотровъ пониженіе 7,3%. Имѣющіяся въ годовыхъ отчетахъ цифровыя данныя, кромѣ сухого констатированія факта замедленія медицинскаго дѣла въ уѣздѣ, не даютъ никакихъ указаній для объясненія этого явленія.

Дѣятельность лѣчебныхъ заве

Отдѣлъ медицинской дѣятельности. / Лѣчебницы. / Годы	Амбулатори больные. 1910	1911	Амбулатори посѣщенія. 1910	1911	Эпидем. больные 1910	1911	Квартир больные 1910	1911	Квартир родовсп. 1910	1911	Поступив госпитал 1910	1911
Покровская	17013	15557	29801	27926	17	26	—	—	34	16	1428	1034
Киржачская	14705	11438	22121	18190	—	—	710	—	37	26	1154	1020
Болдинская	8952	8084	20581	17195	1014	578		156	20	16	337	190
Воспушенская	4973	4796	8701	9122	343	372	227	315	11	11	290	289
Коробовщинская	8218	7360	15495	13907	30	31	168	155	20	14	110	143
Филипповская	7432	7273	13946	13250	28	213	683	709	102	125	—	91
Костинская	4417	4227	9420	9197	?	?	432	440	7	9	341	257
Овчининская	13246	7187	23760	12113	1281	244	1053	546	179	103		
Завалинская	7784	6953	13563	11041	1133	1278	1106	720	41	71		
Орѣховская	13331	11625	26403	23596	2254	1809	580	325	52	55	—	
Яковлевская	4384	4126	9214	8659	186	127	222	576	23	27	—	
Селищенская	3488	3184	6248	7014	538	334	497	360	40	29	—	—
Пѣтушенская	4060	3116	6265	5620	?	622	109	114	27	25	—	
Санинская		4884		9600	—	441		196	—	58	—	
Повышен. + / Пониженіе — Всего	112003	99810	205518	186330	6824	6075	5787	4612	593	585	3660	3024
Въ абсолют. числахъ	—12193		—19188		—749		—1177		—8		—636	
Въ %%	—10,8		—9,3		—10,9		20,3		1,4		—17,3	

Примѣчаніе. *) Большая разница между слагаемыми, а также и итогами по Овчининскому меди-
чебницы была суммирована вмѣстѣ съ дѣятельностью Санинскаго фельдшерскаго пункта, въ 1911 г. эти

Таблица 14.

...деній въ 1910 и 1911 годахъ.

Число проведенныхъ ... дней.		Поступило въ госпиталь роженицы		Число проведенныхъ ... дней		Вакцинированные.		Ревакцинированные		Больные Проверено прививки		Осмотрено школьник.		Общее число осмотровъ	
1910	1911	1910	1911	1910	1911	1910	1911	1910	1911	1910	1911	1910	1911	1910	1911
27835	19381	121	116	783	604	[illegible]	2168	472	935					88511	71041
[illegible]	14420	[illegible]	199	989	[illegible]	737	[illegible]	2025	1027					[illegible]	53776
[illegible]	[illegible]	90	107	531	644	478	[illegible]	[illegible]	469	843	1067			31416	25296
4791	[illegible]	47	41	273	[illegible]	680	2610	407	2516	325	300		300	20615	21722
[illegible]	2092	73	35	128	108	[illegible]	2584	642	722					[illegible]	[illegible]
	1262					—	519	3004	[illegible]	192		92	167	18247	[illegible]
5617	4265	58	65	328	340	218	103		283		[illegible]		90	22039	[illegible]
						1781	1429		4260	..			.	25541	[illegible]
						[illegible]	424	570	2940	-	2737			13951	18787
						847	1174	876	1132	714	?			31121	[illegible]
						[illegible]	245	131	203	187	310	303	624	10453	10801
		-				[illegible]	[illegible]	1301	[illegible]		232		365	[illegible]	[illegible]
						523	733	8	?	523	267	291	[illegible]	6013	7584
							2320		246						12761
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	14875	9321	12599	[illegible]	[illegible]	740	1740	[illegible]	[illegible]
[illegible]		[illegible]		[illegible]		+7515		+3278		+2094		+1000		—20227	
19,2		5,5		7,2		+101,8		+35,2		+69,9		+133,3		7,3	

[illegible]

Ир 14306

Послѣ этого краткаго обзора медицинской дѣятельности земскихъ лѣчебницъ можно установить слѣдующіе показатели пользованія населенія Покровскаго уѣзда медицинскою помощью земскихъ лѣчебныхъ заведеній въ 1911 году. (Табл. 15).

Таблица 15.

	Покровскій у.	Владимірскій у.	Вязниковскій у.	Богородскій у.
	1911 г.	1910 г.	1910 г.	1910 г
Количество амбулаторныхъ больныхъ на 1000 жителей	562	488	771	491
Количество амбулаторныхъ посѣщеній на 1000 жителей	1053	811	1622	—
Госпитальныхъ больныхъ на 1000 жителей	18	11	15	19,9
Родовспоможеній госпитальн. и квартирныхъ на 1000 жителей	6	4	9	
Вакцинировано	88	44	25	
Количество жителей на 1 койку	918	2355	1185	
Изъ всего числа остро-заразныхъ больныхъ помѣщено въ госпит. въ %	11,3	—	—	37,6

Переходя къ хозяйственной характеристикѣ земскихъ лѣчебныхъ заведеній приходится за неимѣніемъ соотвѣтствующихъ данныхъ миновать разсмотрѣніе хозяйственнаго положенія земскихъ лѣчебницъ, а также разсмотрѣніе той или другой статьи больничнаго бюджета и остановиться на такъ-называемыхъ бюджетныхъ показателяхъ (Табл. 16). Средняя стоимость одного осмотра по 14 лѣчебницамъ опредѣляется въ 15,7 коп.; значительно выше средней стоимость осмотра по Селищенскому, Яковлевскому и Овчинниковскому амбулаторнымъ участкамъ, близка къ ней по Покровскому, Костинскому и Болдинскому участкамъ съ госпиталями и значительно ниже этой средней по Коробовщинскому, Воспушенскому, Киржачскому и Филипповскому госпитальнымъ участкамъ, Орѣховской врачебной и Пѣтушенской и Санинской фельдшерскимъ амбулаторіямъ. Въ общемъ стоимость осмотра по Селищенскому и Яковлевскому участкамъ въ 2½ раза выше чѣмъ по Киржачскому, Филипповскому и Санинскому. (Діаграмма 3).

Средній расходъ медикаментовъ на одинъ осмотръ—10,3 коп; въ общемъ по всѣмъ участкамъ стоимость медикаментовъ на 1 осмотръ близка къ средней уѣздной и только по Селищенской амбулаторіи болѣе чѣмъ въ 1½ раза выше этой средней, а по Санинской—въ 1½ раза ниже ея. (Діаграмма 4).

Стоимость амбулаторнаго больного при средней 25,8 к., даетъ колебанія отъ 45,8 (Селищ.), 38,5 (Яковл.), 33,3 (Овчинин.), до 20,5 (Воспуш. и Орѣхов.) и 16,9 (Санин.). Діаграмма 5).

Стоимость продовольствія коечного больного въ день даетъ среднюю 26,1 к.: въ Киржачской больницѣ продовольствіе коечнаго больного стоитъ значительно дороже этой средней (30,8), въ Болдинской и Воспушенской дешевле (22,8 и 22,0).

Стоимость суточнаго содержанія коечнаго больного по 7 госпиталямъ опредѣляется средней 1 р. 11 к., значительно выше этой средней по Филипповской больницѣ (2 р. 57 к.) и значительно ниже ея по Воспушенской (95,0). Если исключить рѣзко выдѣляющуюся въ этомъ

отношеніи Филипповскую больницу, средняя стоимость суточнаго содержанія госпитальнаго больного по остальнымъ 6 лѣчебницамъ понизится до 1 р. 25 к.

Таблица 16.

Бюджетные показатели.

Лѣчебницы.	Покровская	Киржачская.	Вольгинская	Воскушевская	Коробовщинск	Филиповская	Костинская.	Овчинниская	Завалинская.	Орѣховская.	Яковлевская.	Селищенская.	Пѣтушенская.	Санниковская	Итого, или средніе
Общее число осмотровъ .	71041	51776	25200	21722	21933	18938	19555	17686	18787	27380	10801	8491	7581	12000	331978
Число лѣчеб осмотровъ .	67938	50252	24199	19112	18627	18814	18873	13006	13110	25785	9380	7737	6581	9500	300721
Стоимость осмотра . . .	15,0	10,9	11,2	12,7	13,3	10,6	11,8	20,3	16,7	12,4	27,8	29,6	12,4	9,3	15,7
Расходъ медикамен на осмотръ . .	11,0	10,9	8,3	8,4	12,5	9,9	8,0	13,2	9,0	8,1	10,7	16,2	8,5	7,6	10,1
Стоимост. амбулат. больного. . . .	26,0	21,8	22,5	20,8	25,8	20,5	22,8	33,5	25,7	20,5	38,5	45,8	20,9	16,9	25,8
Стоимос гр-довол госпитал. больн. .	28,0	30,9	22,5	22,9	21,6	27,8	27,2	—	—		—			—	26,1
Стоимост содерж госпитал. больн.	1 р. 37,0 к	1 р. 28,6 к	1 р. 24,3 к	98,4 к	1 р. 23,0 к	2 р. 57,4 к.	1 р. 30,7 к						—	—	1 р. 44 к.

Параллельно съ разсмотрѣніемъ бюджетныхъ показателей слѣдуетъ остановиться на показателяхъ лѣятельности лѣчебницъ въ сопоставленіи съ количествомъ работающаго въ каждой лѣчебницѣ медицинскаго персонала. Персоналъ всѣхъ лѣчебницъ (табл. 17) дѣлится на слѣдующія 4 группы: 1—врачи, 2—вспомогательный медицинскій (фельдшерскій) персоналъ, 3—сидѣлки, имѣющія уходъ за госпитальными больными и 4—хозяйственная прислуга; экономки и кастеляншн Покровской и Киржачской больницъ зачислены во вторую группу, такъ какъ тѣ обязанности, которыя онѣ несутъ по этимъ больницамъ, въ другихъ лѣчебницахъ обычно возлагаются на фельдшерско-акушерскій персоналъ. Количество персонала въ каждой лѣчебницѣ опредѣляется объемомъ падающей на ея долю медицинской работы (по номенклатурѣ годовыхъ отчетовъ,—числомъ осмотровъ), но въ виду разнообразія тѣхъ слагаемыхъ, которыми опредѣляется годовая работа лѣчебницы, при учетѣ размѣровъ этой работы необходимо считаться также и съ ея характеромъ: въ одномъ участкѣ много хирургическихъ больныхъ, въ другомъ—родовспоможеній; въ одномъ участкѣ много квартирныхъ и эпидемическихъ больныхъ, въ другомъ—полное ихъ отсутствіе; одинъ участокъ работаетъ только амбулаторію, другой имѣетъ хорошо оборудованныя госпитальныя отдѣленія и т. д. Несомнѣнно выѣзды къ квартирнымъ и эпидемическимъ больнымъ даютъ гораздо больше работы, чѣмъ пріемъ соотвѣтствующаго количества больныхъ въ амбулаторіи; госпиталь съ развитою хирургическою дѣятельностью предъявляетъ къ персоналу

Таблица 17.

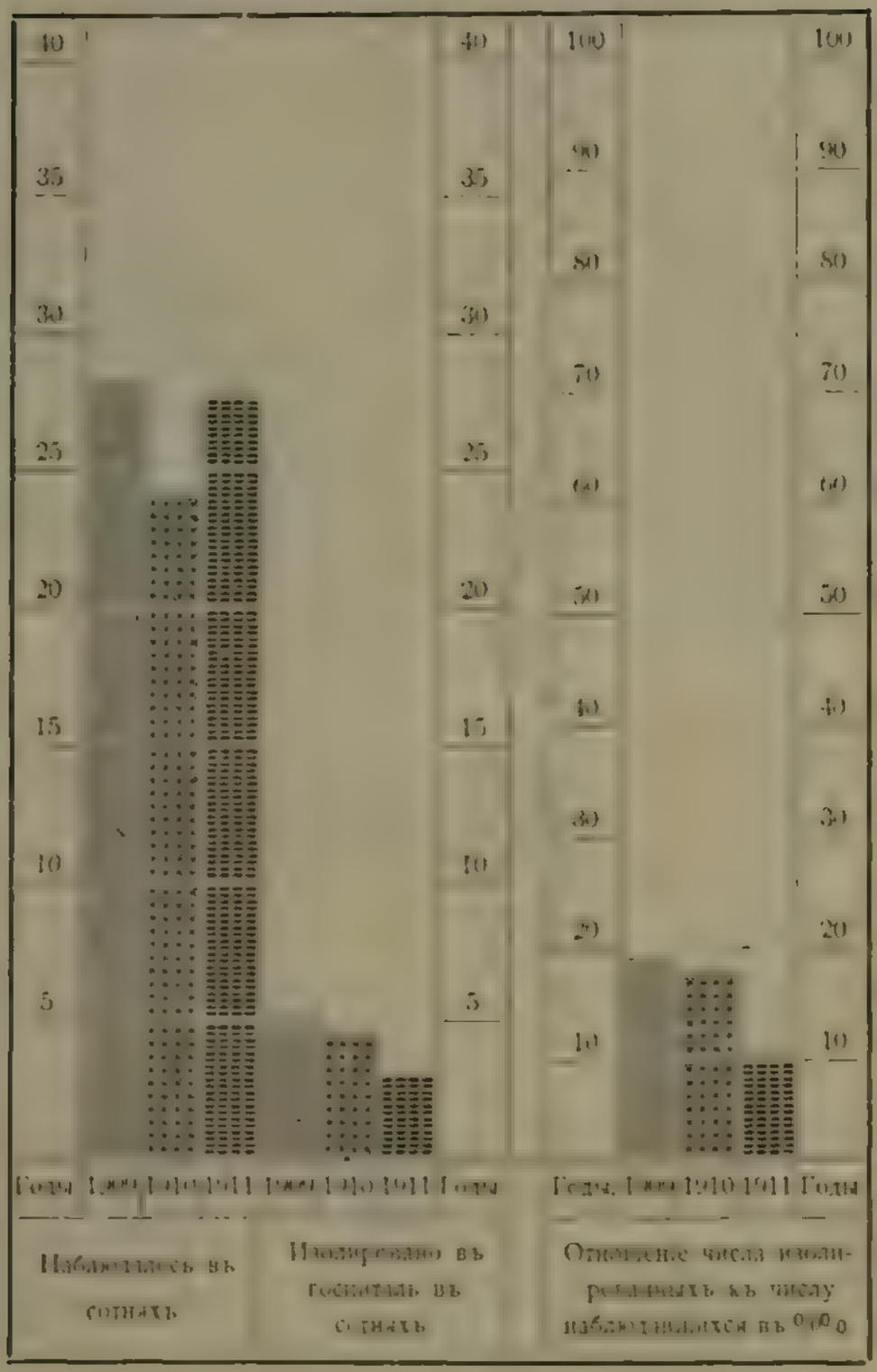
Лѣчебницы.	Годовое число осмотровъ.	Суточное число осмотровъ.				Количество персонала.				Показатели работы.				
		Амбулаторныхъ	Госпитальныхъ	Участковыхъ	Всѣхъ	Врачи	Фельдш. п.	Сидѣлки	Хозяйствен. прислуга	Врачей.	Фельдш. п.	Сидѣлокъ.	Хозяйствен. прислуги.	Среднее для хоз. прис.
Покровская . . .	71041	76,5	109,5	8,6	194,6	2	6+2	14	13	97,3	24,3	7,8	14,3	—
Киржачская . . .	51766	50,0	85,0	6,8	141,8	2	7+2	12	8	70,4	15,7	7,1	16,9	—
Болдинская . . .	25236	47,1	16,8	5,6	69,5	1	3	4	3	69,5	23,2	4,2	21,3	—
Воспушенская. .	21722	25,0	25,4	9,1	59,5	1	2	3	3	59,5	29,8	8,5	16,8	—
Коробовщинская	21933	38,1	12,4	9,6	60,1	1	2	3	3	60,1	30,0	4,1	16,8	—
Филипповская . .	18938	36,3	6,9	8,7	51,9	1	3	2	5	51,9	17,3	3,5	8,6	—
Костинская . . .	19555	25,2	25,2	3,2	53,6	1	2	4	5	53,5	26,8	6,3	10,1	15,9
Овчининская . .	17686	33,1	—	15,3	48,4	1	2	—	1	48,4	24,2	—	33,1	—
Завалинская. . .	18787	30,2	—	21,3	51,5	1	2	—	2	51,5	25,7	—	15,1	—
Орѣховская. . .	27389	64,6	—	10,4	75,0	1	3	—	1	75,0	25,0	—	64,6	—
Яковлевская. . .	10801	23,7	—	5,8	29,5	1	2	—	1	29,5	14,8	—	23,7	—
Селищенская . .	8494	19,8	—	5,5	25,3	1	2	—	1	25,3	12,7	—	19,8	—
Пѣтушенская . .	7584	15,4		5,4	20,8		2	—	1	—	10,4	—	15,4	—
Санинская . . .	12761	26,0		9,6	35,0		2	—	1	—	17,5	—	26	28,7
Среднее . . .		36,5	40,2	7,9			—	—	—	56,2	21,2	6,0	—	—

болѣе серьезныя требованія, чѣмъ терапевтическое или сифилитическое отдѣленія; госпитальная работа независимо отъ ея характера требуетъ большаго вниманія и большаго числа рабочихъ рукъ, чѣмъ чисто амбулаторная и т. д. Эти соображенія заставляютъ съ нѣкоторой осторожностью и съ нѣкоторой оговоркой относиться ко всякому упорному учету дѣятельности медицинскаго персонала участковыхъ лѣчебницъ, но такъ какъ только цифровой учетъ можетъ дать матеріалъ для всякихъ сравненій, а также для разрѣшенія вопроса о пополненіи лѣчебницъ персоналомъ, необходимость опредѣленія показателей дѣятельности медицинскаго персонала является настолько же безспорной и законной, какъ ежегодное опредѣленіе въ настоящихъ годовыхъ отчетахъ показателей „расхода медикаментовъ на одинъ осмотръ", „стоимости амбулаторнаго больного", „стоимости продовольствія коечного больного", и т. д. Опредѣленіе показателей дѣятельности медицинскаго персонала въ настоящемъ обзорѣ производилось слѣдующимъ образомъ: вся годовая дѣятельность лѣчебницы съ подраздѣленіемъ на амбулаторную, госпитальную и участковую для выясненія суточнаго количества работы дѣлилась на 365; при чемъ получались показатели суточной работы лѣчебницы; затѣмъ число амбулаторныхъ, госпитальныхъ и участковыхъ единицъ работы дѣлилось на число работающихъ въ лѣчебницѣ врачей съ одной стороны и фельдшерско-акушерскаго персонала съ другой; число госпитальныхъ единицъ дѣлилось на число сидѣлокъ; число госпитальныхъ и амбулаторныхъ единицъ — на число лицъ хозяйственной прислуги лѣчебницъ съ госпиталями, а число амбулаторныхъ осмотровъ въ лѣчебницахъ безъ госпиталей на число лицъ прислуги. Послѣднее подраздѣленіе сдѣлано на томъ основаніи, что въ амбулаторныхъ участкахъ число прислуги опредѣляется не количествомъ работы, не числомъ осмотровъ, а извѣстнымъ распорядкомъ, въ силу котораго безъ одной прислуги не обойтись, а двумъ нечего дѣлать; кромѣ того, несомнѣнно, часть хозяйственныхъ работъ въ амбулатор-

ныхъ участкахъ (уборка двора, стирка бѣлья, мытье помѣщений и пр.) выполняется временно наемнымъ персоналомъ. Эти данныя ставятъ амбулаторные участки въ особое положеніе сравнительно съ госпитальными, гдѣ число хозяйственной прислуги обусловливается только тѣмъ или другимъ количествомъ работы и гдѣ дѣятельность ея, какъ и другихъ служащихъ, можетъ учитываться извѣстнымъ показателемъ. Полученные такимъ образомъ показатели дали характеристику суточной работы каждой группы работающаго въ лѣчебницѣ персонала. Наибольшее количество врачебной работы въ 1911 году падало на Покровскій, Орѣховскій, Киржачскій и Болдинскій участки, наименьшее на Яковлевскій и Селищенскій; остальные участки близки къ средней уѣздной. Средній показатель работы фельдшерскаго персонала—21,2; по двумъ участкамъ—Коробовщинскому и Воспушенскому этотъ показатель почти въ 1½ раза выше средняго, по Пѣтушенскому и Селищенскому почти въ два раза ниже; въ остальныхъ участкахъ даетъ сильныя колебанія въ сторону +-или—отъ этой средней и нигдѣ не совпадаетъ съ ней. Средній показатель работы сидѣлокъ—6; по Болдинскому и Филипповскому участкамъ онъ значительно ниже этой средней, и объясняется это отчасти тѣмъ, что часть года госпитальныя отдѣленія этихъ лѣчебницъ были закрыты, и сидѣлки оставались безъ работы. Средній показатель работы хозяйственной прислуги въ госпитальныхъ участкахъ—15,6; значительно ниже средней по Костинскому и Филипповскому участкамъ и выше по Болдинскому.

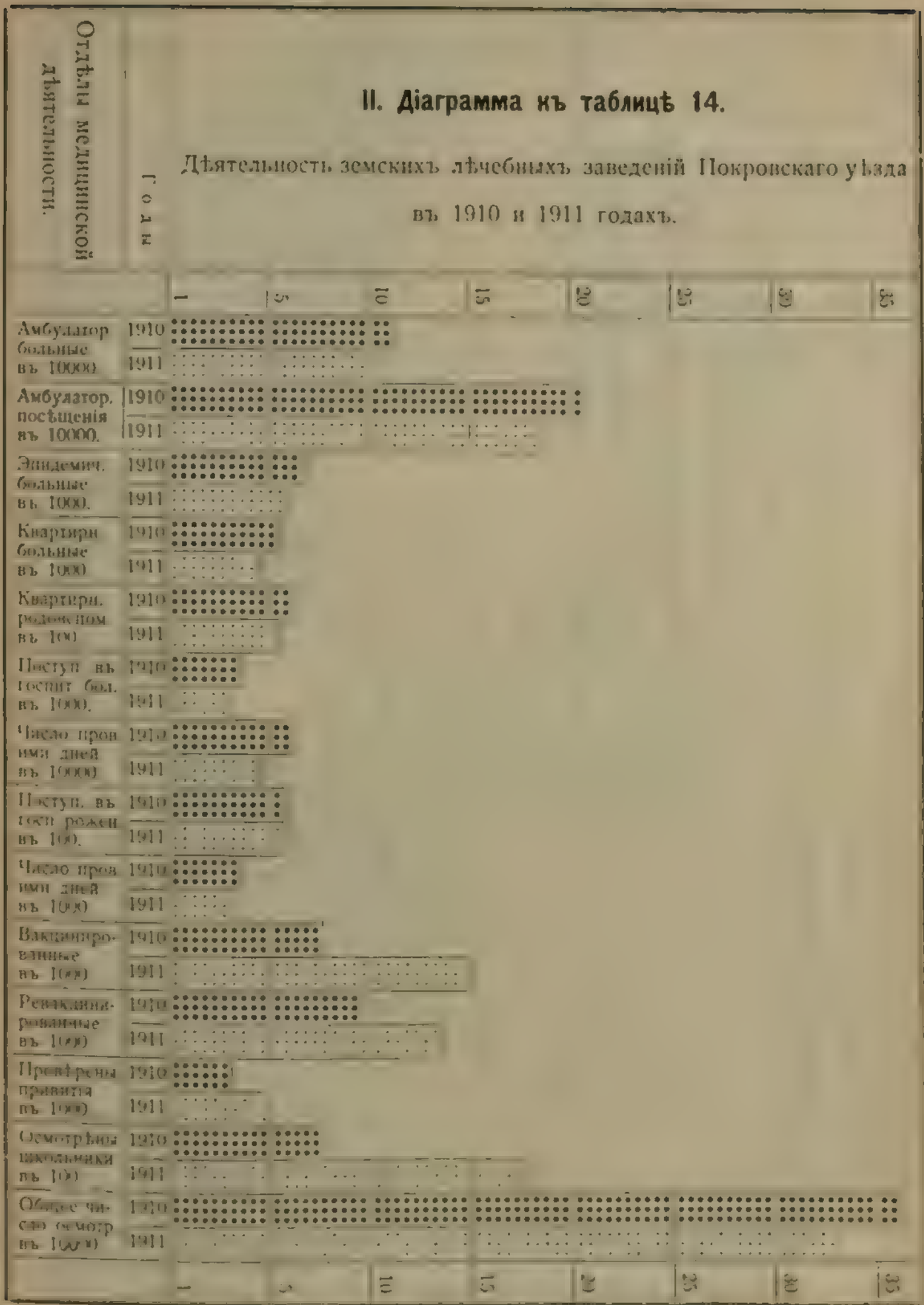
I. Діаграмма къ таблицѣ 9.

Остро-заразные больные въ 1909—1911 годахъ.



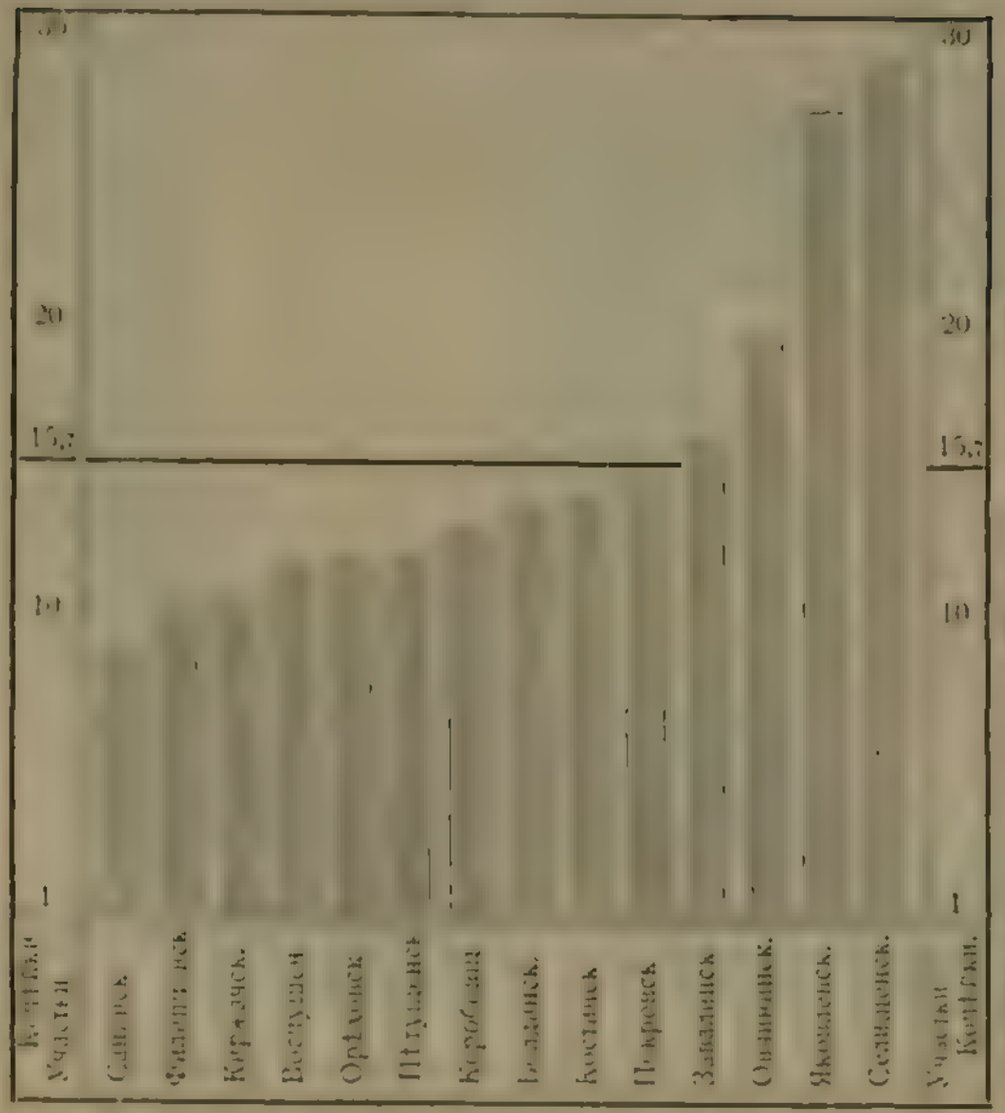
II. Діаграмма къ таблицѣ 14.

Дѣятельность земскихъ лѣчебныхъ заведеній Покровскаго уѣзда въ 1910 и 1911 годахъ.



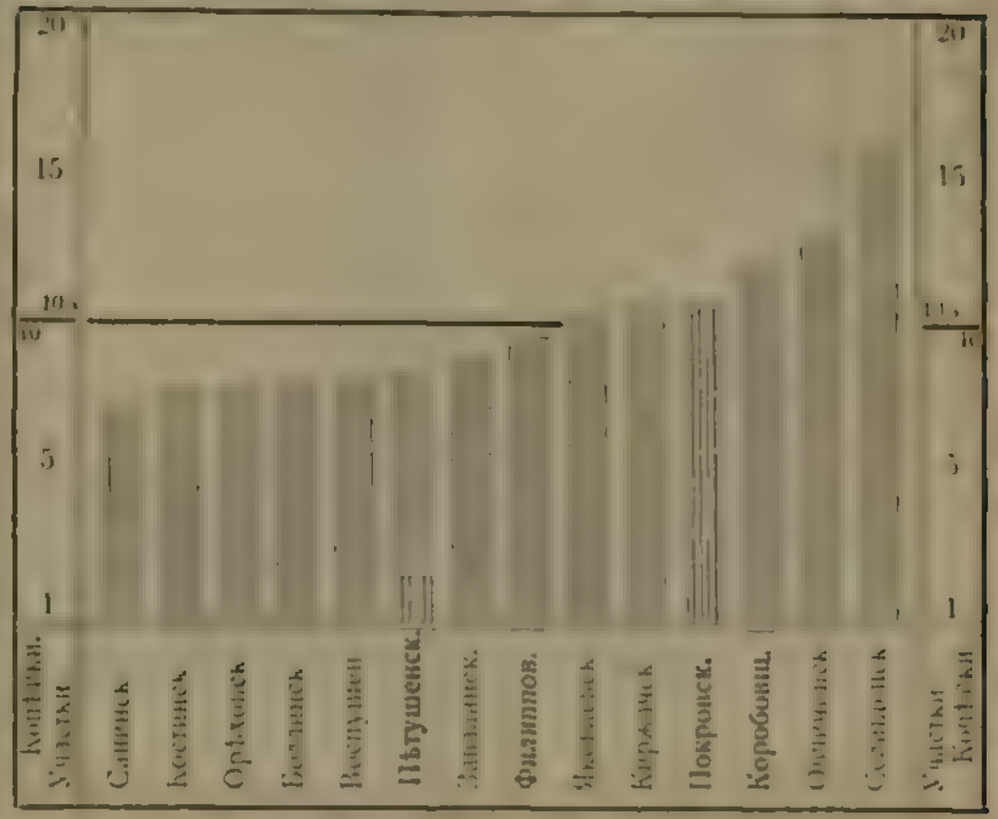
III. Діаграмма къ таблицѣ 16.

Стоимость одного осмотра.



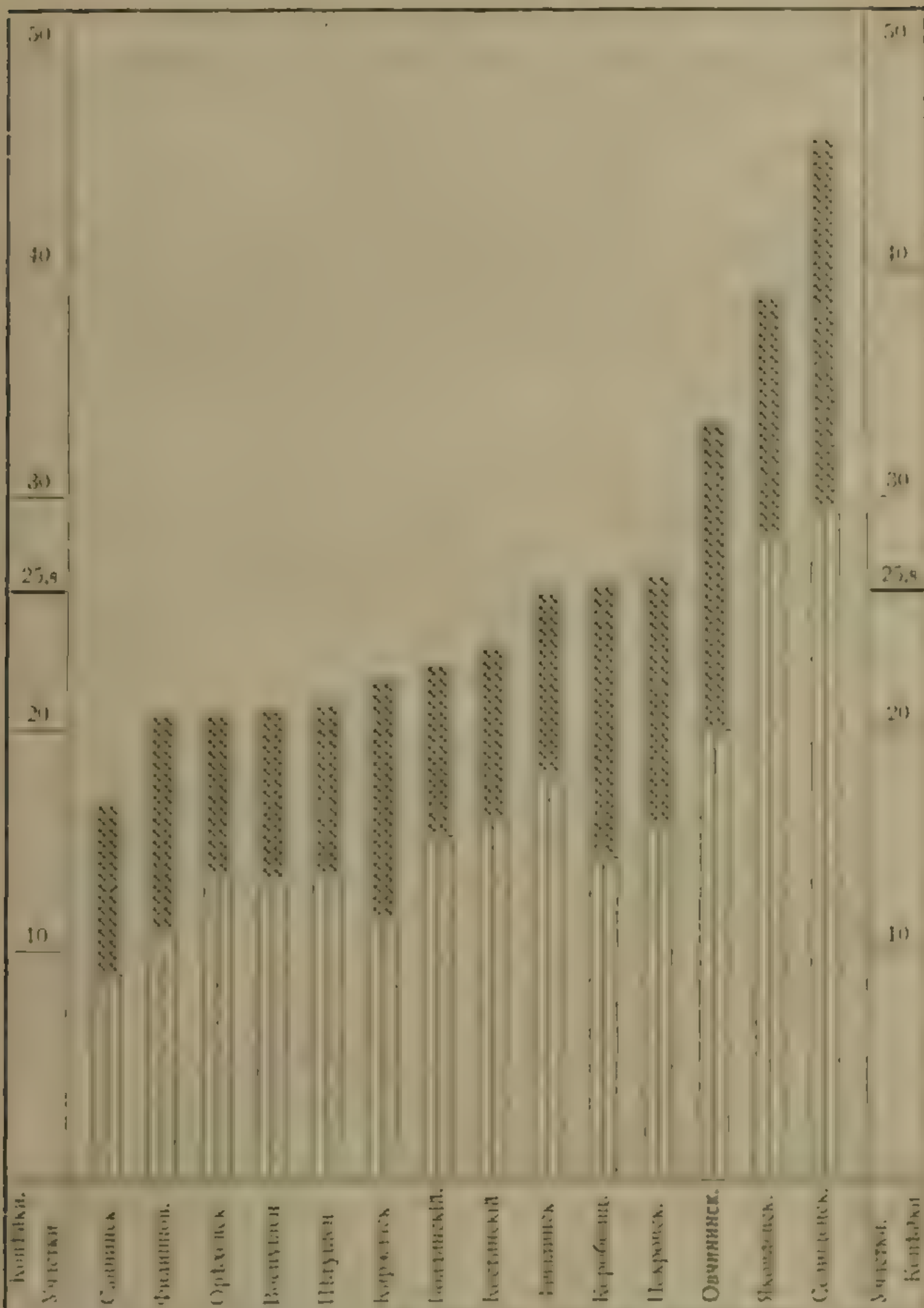
IV. Діаграмма къ таблицѣ 16.

Расходъ медикаментовъ на одинъ осмотръ.



V. Діаграмма къ таблицѣ 16.

Стоимость одного амбулаторнаго больного.



Нижняя часть столбцовъ съ вертикальной штриховкой показываетъ стоимость одного осмотра, а верхняя часть съ клѣтчатой — расходъ на медикаменты на одинъ осмотръ.

ОТЧЕТЪ

хирургическаго отдѣленія Покровской земской больницы 1911 г.

Врача С. И. Иванова.

Въ отчетномъ году хирургическая дѣятельность больницы протекала во временно-занятомъ зданіи земскаго арестантскаго дома, и отдѣленіе помѣщалось на мѣстѣ бывшихъ арестантскихъ камеръ, находящихся во второмъ этажѣ зданія. Въ составъ хирургическаго отдѣленія входило 3 палаты, перевязочная, операціонная и матеріальная комната, въ которой помѣщалась ванна и небольшая комната сестры милосердія. Всѣ указанныя помѣщенія выходили въ одинъ общій корридоръ, расположенный центрально съ однимъ окномъ у входа. Отопленіе голландскими печами, вентиляція форточками и вытяжками изъ печей. Въ виду тѣсноты помѣщенія и скученности больныхъ, отдѣленіе не всегда могло удовлетворить больныхъ, обращавшихся за помощью: многимъ больнымъ отказывалось въ больничномъ лѣченіи, и такіе больные направлялись или въ участковыя больницы или во Владимірскую губернскую земскую больницу. Та же скученность больныхъ вызывала быструю порчу воздуха, а присутствіе рѣшетокъ на окнахъ весьма затрудняло провѣтриваніе палатъ, что, думаю, отразилось на послѣопераціонномъ теченіи, выражаясь въ большомъ количествѣ послѣопераціонныхъ пневмоній. Держать же нормальное количество больныхъ мы не могли вслѣдствіе долголѣтней привычки населенія къ хирургической помощи въ Покровской больницѣ и связанной съ ней высокой обращаемости. Я уже упомянулъ, что многимъ приходилось отказывать, но и многихъ приходилось выписывать послѣ операціи раньше, чѣмъ обычно.

За этотъ отчетный годъ всѣхъ больныхъ въ хирургическомъ отдѣленіи лежало 333, проведено ими 7106 больничныхъ дней, т.-е. отдѣленіе функціонировало на 19,4 кровати (7106 : 365 = 19,4).

Число больничныхъ дней, проведенное всѣми больными въ больницѣ = 19385, т.-е. больница функціонировала на 54,7 кровати, слѣдовательно, всѣ отдѣленія больницы безъ хирургическаго имѣли въ отчетномъ году 35,3 кровати (54,7—19,4 = 35,3). Такимъ образомъ ежедневное число больныхъ, находящихся въ хирургическомъ отдѣленіи составляетъ 52,9% по отношенію къ ежедневному числу больныхъ всѣхъ остальныхъ отдѣленій больницы.

Изъ этихъ 333 больныхъ закончило свое лѣченіе въ отчетномъ году 313, въ это число входятъ 2 матери при больныхъ дѣтяхъ.

Больныхъ, подвергшихся операціямъ было 230, изъ нихъ умерло 15. Исторіи болѣзней умершихъ стоятъ подъ №№ 41, 48, 49, 57, 58, 60, 64, 80, 82, 83, 127, 159, 160, 166, 184.

Больныхъ, не подвергавшихся операціямъ было 81, изъ нихъ умерло 3: 1 отъ гнойнаго плеврита, 1 съ переломомъ черепа, доставл. in extremis, 1 отъ сепсиса вслѣдствіе загрязненныхъ рваныхъ ранъ.

Всѣхъ операцій въ хирургическомъ отдѣленіи произведено 245, въ отдѣленіяхъ больницы 14, въ Костинской лѣчебницѣ 3, на дому у

больного 1. Такимъ образомъ всего было сдѣлано 262 операціи на больныхъ, пользующихся больничнымъ режимомъ.

Списокъ операцій разбитъ на 3 категоріи: къ первой относятся операціи, произведенныя въ хирургическомъ отдѣленіи, причемъ ниже приводятся исторіи болѣзней оперированныхъ. №№, стоящіе въ спискѣ, указываютъ порядковый № исторій болѣзни.

Ко второй категоріи относятся ортопедическія операціи и №№, стоящіе въ спискѣ ихъ указываютъ номеръ коечнаго журнала; исторій болѣзней этихъ больныхъ не приводится. Къ третьей категоріи относятся операціи, произведенныя въ отдѣленіяхъ больницы.

Что касается до распредѣленія окончившихъ свое лѣченіе въ отчетномъ году больныхъ по волостямъ, то оно представляется въ видѣ слѣдующей таблицы:

Распредѣленіе больныхъ по волостямъ.

Названіе волостей	Число больн.	%	Названіе волостей	Число больн.	%
Аннинская	14	4,7	Лукьяновская	1	[illegible]
Аргуновская	13	4,4	Ошвинская	17	5,[illegible]
Воронцовская	3	0,9	II Слободская	56	17,[illegible]
Дубковская	7	2,2	Селищенская	9	2,7
Жаровская	11	3,5	Филипповская	1	0,[illegible]
Жердевская	3	0,9	Финѣевская	8	2,4
Завалинская	21	5,8	Фуниково-Горская	16	4,[illegible]
Копнинская	5	1,8	Яковлевская	4	1,[illegible]
Коробовщинская	4	1,2	г. Покровъ	45	14,[illegible]
Короваевская	6	1,9	Орѣхово	31	10,[illegible]
Кудыкинская	13	4,4	Владимірской губерніи	6	1,[illegible]
Липенская	9	2,7	Другихъ губерній	10	3,[illegible]

Списокъ операцій за 1911 годъ.

	Число операцій	№№ отчета.	Смертельный исходъ: Число ихъ	Смертельный исходъ: №№ отчета
На головѣ 20.				
Остановка кровотеченія вслѣдствіе раненія	1	1	—	—
Наложеніе швовъ	3	2, 3, 4	—	—
Удаленіе распада мягкаго неба	1	5	—	—
Удаленіе гипетрофированныхъ миндалинъ	1	6	—	—
Проколъ барабанной перепонки	1	7	—	—
Вскрытіе гнойнаго перистита сосцевидн. отростка	1	8	—	—
Удаленіе полиповъ носа	3	9, 10, 11	—	—
Удаленіе секвестровъ зубныхъ отростковъ и зубовъ	2	12, 13	—	—
Удаленіе раковой опухоли губъ и железъ	1	14	—	—
Удаленіе эпителіомы нижней губы	1	15	—	—
Удаленіе раковой опухоли носа	1	16	—	—
Удаленіе раковой опухоли вѣка и щеки	1	17	—	—
Удаленіе раковой опухоли губы	1	18	—	—
Удаленіе раковой опухоли щеки	1	19	—	—
Трепанація лобнаго синуса	1	20	—	—
На глазахъ 22.				
Иридектомія вслѣдствіе поранения	1	21	—	—
Удаленіе атеромы вѣка	1	22	—	—
Выдавливаніе трахомат. зеренъ	1	23	—	—
Удаленіе слезнаго мѣшка	1	24	—	—
Удаленіе вывалившей сумки хрусталика	1	25	—	—
Экстракція старческой катарракты	10	26, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34	—	—
Иридектомія по поводу гляукомы	1	35	—	—
Удаленіе стафиломы	3	36, 37, 38	—	—
Иридектомія по поводу бѣлома	3	39, 40, 41	—	—
На шеѣ 2.				
Наложеніе швовъ	1	41	1	41 [1]
Удаленіе лимфатическихъ туберкулезн. железъ	1	43	—	—
На груди 14.				
Выкачиваніе плевритич. эксудата	5	44, 45, 46, 167, 167	—	—
Резекція ребра при эмпіемѣ	4	47, 48, 49, 50	2	48, 49
Операція Кохера при ракѣ грудной железы	2	51, 52	—	—
Операція мастита	1	53	—	—
Удаленіе неврома	1	54	—	—
Резекція полуреш. отростка I [illegible]	1	55	—	—
На животѣ 58.				
Чревосѣченіе по поводу проникающей раны	1	56	—	—
На стѣнкѣ живота по поводу раненія	1	57	1	57
Чревосѣченіе по поводу перфарат. перитонита	1	58	1	58
Наложеніе желудочнаго свища	1	59	—	—
Наложеніе желудочно-кишечн. свищи по Braun'у	1	60	1	60
Задняя гарликанная [illegible]	1	61	—	—
Пробное чревосѣченіе	3	62, 63, 86	—	—
Чревосѣченіе по поводу [illegible] кишки	1	64	1	64
Чревосѣченіе по поводу [illegible] кишекъ	1	65	—	—
Операціи аррендіолита въ промежуточной стадіи	14	66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79	—	—

[1]) Смерть отъ туберкулеза легкихъ.

	Число операцій	№№ отчета.	Смертельный исходъ: Число ихъ.	Смертельный исходъ: №№ отчета
Попутное удаленіе appendix'a	2	99, [illegible]	—	—
Операція перфоративнаго appendicitis'a	2	80, 81	1	80
Чревосѣченіе по **поводу заворота слѣпой кишки**	1	82	1	82
Резекція слѣпой кишки по поводу новообразов.	1	83	1	83
Наложеніе соустія тонкой и толстой кишекъ	1	84	—	—
Операція паранефрита	1	85	—	—
Грыжесѣченія 25.				
При паховыхъ косыхъ грыжахъ	15	87, 88, 89, 90, 90, 91, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99	—	—
При прямыхъ грыжахъ	4	100, 101, 101, 102	—	—
При паховыхъ врожденныхъ грыжахъ	3	103, 103, 104	—	—
При паховыхъ врожденныхъ ущемленныхъ	1	105	—	—
При бедренной ущемленной грыжѣ	1	106	—	—
При рецидивѣ	1	107	—	—
На тазѣ 64.				
Наложеніе швовъ	1	108	—	—
Разрѣзъ и выскабливаніе бубона	1	109	—	—
Экстирпація туберкул. паховыхъ железъ	1	109a	—	—
Удаленіе аніломы	1	110	—	—
Удаленіе дермоидной кисты	1	111	—	—
Выскабливаніе свища (натечн. гн.)	1	112	—	—
Пункція натечнаго нарыва	1	113	—	—
Операція свища прямой кишки	1	114	—	—
На мужскихъ полов. и мочев. органахъ 16				
Радикальная операція гидроцеле	5	115, 96, 91, 116, 117	—	—
Экстирпація простаты по Фрейеру	2	118, 119	—	—
Высокое сѣченіе пузыря по поводу камня	4	120, 121, 122, 123	—	—
Круговое обрѣзаніе крайней плоти	2	124, [illegible]	—	—
Разрѣзъ наружн. отв. уретры	1	126	—	—
Обрѣзаніе и разрѣзы по поводу некроза	1	127	1	127
Разрѣзъ крайней плоти	1	128	—	—
На женскихъ мочев. и полов. органахъ 40.				
Пластика промежности и влагалища	2	129, 130	—	—
Закрытіе влагалища при свищѣ пузыря	1	[illegible]	—	—
Выскабливаніе матки по поводу аборта	17	132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149	—	—
Выскабливаніе матки по поводу приращ. послѣда	1	150	—	—
Выскабливаніе матки и удаленіе полипа	2	154, 153a	—	—
Выскабливаніе матки по поводу заболѣванія слизистой и мышечной ея	6	151, 152, 153, 155, 156, 157	—	—
Операція при выворотѣ матки	1	158	—	—
Экстирпація матки для остановки кровотеченія	2	159, 160	2	159, 160
Чревосѣченіе для удаленія матки (фиброма)	3	161, 162, 163	—	—
Чревосѣченіе при внѣматочной беременности	1	[illegible]	—	—
Чревосѣченіе для удаленія матки и придатковъ (pyosalpynx)	2	165, 166	1	166
Влагалищное удаленіе кисты яичника	1	158	—	—
Пробное чревосѣченіе при кистомѣ	1	167	—	—

	Число операцій.	№№ отчета.	Смертельный исходъ. Число ихъ.	Смертельный исходъ. №№ отчета
На верхнихъ конечностяхъ 10.				
Удаленіе лишнихъ пальцевъ	3	168, 168, 169	—	—
Вылущеніе липомы	1	170	—	—
Вправленіе вывиха плеча	1	171	—	—
Сшиваніе сухожилія	1	172	—	—
Вылущеніе фаланги	1	173	—	—
Разрѣзы	2	174, 175	—	—
Секвестротомія	1	176	—	—
На нижнихъ конечностяхъ 20.				
Разрѣзы	8	177, 178, 179, 180, 181, 182, 184, 185	1	181
Трепанація при остромъ остеомиэлитѣ	1	183	—	—
Удаленіе секвестровъ, выскабливаніе	3	186, 189, 195	—	—
Частичная резекція бедра	1	187	—	—
Пункція колѣннаго сустава	1	188	—	—
Вылущеніе пальцевъ	1	189	—	—
Резекція колѣна	1	190	—	—
Насильственное распрямленіе колѣна	1	191	—	—
Вылущеніе опухоли	2	192, 193	—	—
Удаленіе изъ подошвы вросшаго стекла	1	194	—	—
		№№ коечнаго журнала.		
Ортопедическія операціи 35.				
Наложеніе корсетовъ	5	22, 165, 345, 748, 963	—	—
Гипсовыхъ повязокъ при туберкулезѣ суставовъ	9	100, 227, 376, 391, 506, 704, 848, 956, 1006	—	—
Вытяженій при переломахъ бедра	7	147, 1612, 536, 181, 54, 1619, 1528	—	—
Гипсовыхъ повязокъ при переломахъ голени	4	578, 482, 1030, 804	—	—
Наложеніе пластырной повязки при переломахъ ключицы	3	139, 763, 113	—	—
Гипсовыхъ повязокъ при переломѣ плеча	3	845, 701, 606	—	
„ „ „ „ предплечья	4	1062, 1066, 176 582	—	
Итого всѣхъ	245		15	

Кромѣ того въ отдѣленіяхъ больницы сдѣлано

Пункцій живота	3	(т. о.).
Вскрытіе аденитовъ шеи	6	(заразный баракъ).
Выскабливаніе матки	1	(заразный баракъ)
Вскрытіе гнойника	1	(т. о.)
Промываніе матки	1	(род. о.).
Удаленіе послѣда	1	(т. о., выкидышъ у отравившейся).
Выкачиваніе эксудата	1	(серозный плевритъ, т. о.)
Итого	14	
Въ Костинской больницѣ	3	(иридектомія, тонзиллотомія, вскрытіе гнойника)
На дому	1	(резекція ребра).
Итого всѣхъ	262	

Списокъ неоперированныхъ больныхъ за 1911 годъ.

	Число больныхъ.	№№ коечнаго журнала.	Смертельный исходъ: Число ихъ	Смертельный исходъ: №№ коечнаго журнала
Болѣзни головы 10.				
Раны и ушибы покрововъ черепа	2	712, 903	—	—
Переломъ черепа	1	928	1	928
Осложненный переломъ носа	1	958	—	—
Отмороженіе уха	1	1138	—	—
Менингитъ ^{1})	1	517 ^{1})	—	—
Сифилитическій дефектъ мягк. неба	1	25	—	—
Язвы губы ^{2})	2	808, 120 ^{2})	—	—
Гнойный отитъ средняго уха	1	916	—	—
Глазныя болѣзни.				
Отекъ праваго верхняго вѣка	1	853	—	—
Язва роговой оболочки	2	641, 141	—	—
Фликтенулезный кератитъ	1	375	—	—
Панофтальмитъ ^{1})	1	437 ^{1})	—	—
Болѣзни груди 10.				
Колотыя раны, проникающія въ плевру	1	71	—	—
Гранулирующая язва	1	328	—	—
Ушибъ позвоночника	1	197	—	—
Ушибы реберъ	1	932	—	—
Переломъ ребра	1	671	—	—
Ракъ пищевода	2	640, 1114	—	—
Гнойный плевритъ ^{2})	1	228 ^{2})	1	228
Гнилостный бронхитъ ^{1})	1	76 ^{1})	—	—
Карбункулъ (шеи)	1	237	—	—
Болѣзни живота 22.				
Колотыя раны живота съ выпаденіемъ сальника ^{3})	1	644 ^{3})	—	—
Ожоги живота и другихъ частей тѣла	1	[illegible]	—	—
Атрофическій циррозъ печени	1	476 ^{1})	—	—
Желудочно-кишечный катарръ	1	226	—	—
Сращенія кишекъ	1	744	—	—
Острый колитъ	1	971	—	—
Язва желудка ^{2})	1	[illegible] ^{2})	—	—
Съуженіе привратника ^{2})	1	974 ^{2})	—	—
Ракъ привратника неопераб.	1	833	—	—
Ракъ желудка неопер.	1	1106	—	—
Ракъ брюшины	1	78	—	—
Аппендицитъ	11	19, 150, 162, 305, 448, 742, 875, 832, 960 ^{2}), 994, 1047	—	—
Болѣзни таза 12.				
[illegible]	1	1073	—	—
Катарръ мочевого пузыря	2	1197, 330	—	—
Абортъ	3	44, 768, 1100	—	—
Менструальное кровотеченіе	1	199	—	—
Неоперабельный ракъ матки	1	74	—	—
Фибромы матки ^{1})	1	961 ^{2})	—	—
Ушибъ промежности	1	104	—	—
Камень мочевого пузыря ^{4})	1	1065 ^{4})	—	—
Рваная рана мошонки	1	842	—	—

¹) Переведены въ терапевтическое отдѣленіе.
²) Отъ операціи отказались.
³) Отправл. во Владимірскую губернск. земскую больн. вслѣдствіе отсут. хирурга.
⁴) Оперированъ въ 1912 году.

	Число больныхъ.	№№ коечнаго журнала.	Смертельный исходъ. Число ихъ	Смертельный исходъ. №№ коечнаго журнала
Болѣзни верхней конечности 9.				
Рубленая рана пальца	1	267	—	—
Рубленая рана кисти	1	664	—	—
Рѣзаная рана предплечья	1	1669	—	—
Ушибъ плеча	1	1117	—	—
Кровоизліяніе въ локтевой суставъ	1	824	—	—
Вывихъ праваго плеча [1])	1	706 [1])	—	—
Флегмона кисти	1	323	—	—
Гонорройный тендовагинитъ	1	1037	—	—
Ожоги предплечья	1	86	—	—
Болѣзни нижней конечности 13.				
Ушибъ бедра	1	390	—	—
Контрактура бедра	1	525	—	—
Огнестрѣльныя раны	1	290	—	—
Рѣзаная рана голени	1	615	—	—
Колотая рана голени	1	641	—	—
Гранулирующая рана голени	1	803	—	—
Ушибъ голени	1	1036	—	—
Язва стопы	1	683	—	—
Рваныя раны стопы и голени	1	1043	1	1043
Растяженіе связокъ голеностопн. сустав.	1	609	—	—
Переломъ лодыжки	1	294	—	—
Отмороженіе пальцевъ	1	1131	—	—
Саркома бедра [2])	1	838 [2])	—	—
Итого	81	—	3	—

[1]) Отъ операціи отказались.
[2]) Отправл. во Владимірскую губерн. земскую больн. для рентгеновск. снимка

Исторіи болѣзней оперированныхъ больныхъ въ 1911 г.

Болѣзни головы.

1. **Разсѣченная рана покрововъ черепа.**

Николай Т., мѣщ. гор. Касимова 31 л. Пост. 25 ноября, оперир. 25 ноября, выписался 26 ноября, № 1039. При паденіи съ поѣзда получилъ разсѣченную рану лѣвой теменной области, значительное кровотеченіе, остановлено лигатурой, часть раны зашита, тампонада. **Выписался по собственному желанію.**

2. **Разсѣченная рана покрововъ черепа.**

Евфросинья М., д. Барсково, Аргун. вол. Пост. 21 февраля, оперир. 21 февр., выписалась 24 февраля, № 159. Упала на льду и получила разсѣч. рану лоскутную правой стороны лба на границѣ волосистой части, длиной въ 6 сант. Наложены швы. Черезъ три дня швы сняты, первичное натяженіе. При осмотрѣ живота обнаружена твердая опухоль, величиной въ голову взрослаго, подвижная, существ. 20 лѣтъ. Отъ **предлож. операціи больная отказалась.**

3. **Рѣзанная рана лобной области.**

Егоръ Б. 28 л., кр. д. Ст. Омутищи. Ишимск. вол. Пост. 16 февр., оперир. 16 февр., выпис. 24 февр., № 145. Доставленъ въ пьяномъ видѣ съ сильнымъ кровотеченіемъ изъ раны. Рана длиной 6 сантим., линейная, тянется черезъ правый бугоръ лба снаружи внутрь, проникаетъ черезъ всю толщу тканей, надкостница вскрыта на 1 сант. въ длину на разст. 3 сант. отъ верхняго угла раны. Опер. безъ наркоза. Тотчасъ по доставленіи больного наложенъ зажимъ на кровоточащую артерію и затѣмъ по приведеніи въ порядокъ раны наложена проволочная лигатура черезъ всю толщу тканей на кровоточащую артерію, и рана сшита проволочнымъ непрерывнымъ швомъ надъ тампономъ. На второй день удаленъ тампонъ, на 5 день сняты швы, первичное натяженіе. **Выписанъ съ вполнѣ зажившей раной.**

4. **Рваная рана щеки и рта.**

Александра Д. 3 л., дер. Еськино, П. Сл. вол. Пост. 13 сентября, оперир. 13 сент., вып. 6 окт., № 846. Ротъ разорвала корова рогомъ. Разорванъ лѣвый уголъ рта, рана тянется зигзагообразно кверху до прикрѣпленія мягкихъ частей щеки къ кости. Опер. безъ наркоза. Края раны освѣжены и наложены проволочные швы. На шестой день сняты швы, въ щечномъ отдѣлѣ въ углу омертвѣніе на протяженіи 2 пиковъ, остальные срослись. Выписана съ хорошо зажившей раной.

5. **Гуммозный распадъ мягкаго неба.**

Настасья Ш. 18 л., г. Покрова. Пост. 10 авг., опер. 11 августа, выпис. 15 авг. Наслѣдственный сифилисъ. Обширный гуммозный распадъ мягкаго неба. Сѣдловидный носъ. Удалены омертвѣвшія части распада, сдѣлано внутримышечное вприскиваніе 0,4 Salvarsan'a. Выписана для амбулаторнаго лѣченія. Въ ноябрѣ осмотрѣна: языковидный дефектъ неба, направлена въ Москву для устройства протеза.

6. Гипертрофія миндалинъ.

Иванъ В. 21 г., кр. Ликина, Кудик. вол. Пост. 27 мая. Опер. 28 мая. Выпис. 29 мая, № 483. Правая миндалина увеличена настолько, что закрываетъ просвѣтъ въ зѣвъ. Опер. подъ сос. тонзиллотомомъ удалена миндалина. Выписанъ для домашн. лѣченія.

7. Гнойное воспаленіе средняго уха.

Василій З. 25 л., рядовой, жив. въ Покровѣ. Пост. 5 янв. Опер 5 янв. Выпис. 19 янв., № 17. Заболѣлъ насморкомъ и кашлемъ съ повышеніемъ темп 6 дней назадъ. Жалуется на стрѣльбу въ ухо (прав.). При осмотрѣ оказалось: лѣвое ухо здорово. Барабанная перепонка праваго выпячена, ярко-красная, съ бѣлой точкой въ верхне-боковомъ сегментѣ. Опер. подъ сос. Сдѣланъ проколъ барабанной переп., на область сосцевиднаго отр. спиртов компрессъ. На другой день обильное гнойное истеченіе изъ уха, боли совершенно исчезли. Выписанъ **для амбулаторн. лѣченія.**

8. Гнойное воспаленіе средняго уха.

Марія Е. 30 л., д. Большія Горки, Овчин. вол. Пост. 9 апр. Опер. 9 апр., выпис. 15 апр., № 318 Больна 11 дней. Область лѣваго сосцевиднаго отростка даетъ зыбленіе, изъ слухового прохода выдѣляется зеленый гной. Опер. подъ хлорист. этиломъ. Разрѣзъ черезъ зыблющуюся опухоль позади уха, удалено много гноя. Надкостница сосцевиднаго отростка цѣла. Выписана съ хорошо гранулирующей раной.

9. Носовые полипы.

Анна М., с. Спасское, Жар. волости. Пост. 18 окт. Опер. 19 окт., выпис. 20 окт., № 936 Полипы обѣихъ среднихъ раковинъ. Опер. подъ кокаинъ-адреналиномъ, удалены петлей изъ обѣихъ ноздрей полипы.

10. Носовой полипъ.

Фекла Д. 44 г., Покровъ. Пост. 18 нояб., опер. 9 и выпис. 10 нояб. Полипъ въ правой ноздрѣ на средней раковинѣ. Удаленъ петлей подъ **кок. адренал.**

11. Носовой полипъ.

Ирина В. 18 л., с. Зиновьева, Завал. вол. Пост. 9 февр. Оперир 11 февр., выписана 13 февр., № 120. Полипъ средней раковины лѣвой ноздри величиной въ сливу. Подъ кок. адренал. удаленъ петлей.

12. Свищъ верхней челюсти.

Иванъ Р. 39 л., кр. Горохов уѣзда Пост. апр. 15, опер. 18 апр., выпис 24 апр., № 339. На мѣстѣ соотв. 1-му большому коренному зубу правой стороны свищъ, проникающій черезъ кожу, въ глубинѣ зондомъ прощуп. обнаженная кость. Опер. безъ наркоза удалены соотв. каріозные зубы, свищъ выскобленъ, удалены секвестры альвеолярнаго **отростка. Выписанъ съ зажившимъ свищомъ.**

13. Альвеолярный періоститъ, частичный некрозъ.

Степанъ Л. 30 л., кр. д Вахлово, Ф. Гор. вол. Пост. 20 декабря, опер. 22 дек., выпис 31 дек., № 1116. Опер. безъ наркоза удаленъ зубъ—2-й большой коренной прав. стороны, удаленъ секвестръ челюсти **острой ложкой.**

14. Ракъ нижней губы, раковый аденитъ.

Иванъ С. 70 л., кр. Рязанск. губ. Пост. 7 февр., опер. 14 февр., выпис. 25 февр., № 114. Боленъ около года. На нижней губѣ плотная изъязвленная опухоль величиной въ 10 коп. монету, почти на средней линіи губы съ правой стороны подъ нижней челюстью прощ. железы. Опер. подъ кокаиномъ: подчелюстнымъ поперечнымъ разрѣзомъ обнажены железы и удалены съ клѣтчаткой. Лигатуры кетгутомъ, кожа проволокой наглухо. Затѣмъ клиновиднымъ разрѣзомъ удалена опухоль губы и наложены проволочные швы. Черезъ 5 дней сняты швы, первичное натяженіе. Выписанъ съ хорошимъ гладкимъ рубцомъ.

15. Епителіома нижней губы.

Прасковья Н. 55 л., кр. д. Кудыкина, Кудык. вол., № 362. На нижней губѣ эпителіома въ 10 коп. монету. Железъ нѣтъ. Опер. подъ кокаин. Клиновидная резекція. На 5 день сняты швы, первичное натяженіе. **Выпис. съ хорошимъ рубцомъ.**

16. Ракъ носа.

Агафья З. 62 г., д. Митрофанихи, Копи. вол. Пост. 14 мая, опер. 16 мая, выпис. 24 мая, № 414. Опухоль праваго крыла носа, величиной съ серебряный пятачекъ. Опер. подъ кокаиномъ. 2 полулунными разрѣзами удалена опухоль, швы шелкомъ. На 5-й день сняты швы, **первичное натяженіе.**

17. Раковая язва щеки.

Арина Ш. 50 л., д. Кудыкина, Кудык. вол. Пост. сент. 26, опер. 8 окт., выпис. 26 окт., № 879. Язва плотная занимаетъ ³/₄ нижняго лѣваго вѣка спускается на щеку, величиной въ полтинникъ, существуетъ около года, подвижна, железъ нѣтъ. Опер. подъ хлороформомъ: разрѣзами черезъ вѣко и всѣ подлежащія ткани, опухоль удалена, затѣмъ изъ щеки образованъ лоскутъ, верхняя часть котораго сшита съ конъюнктивой глаза и образовано такимъ образомъ нижнее вѣко, получившійся трехгранный дефектъ (при передвиганіи лоскута) съуженъ швами въ обратномъ направленіи разрѣзу. На шестой день сняты швы, первичное натяженіе, трехгранный дефектъ грануируетъ и окончательно закрылся на 17 день послѣ операціи. Выписана съ хорошо закрывающимся глазомъ.

18. Ракъ нижней губы.

Иванъ С. 37 л., д. Перепечино, П.-Слоб вол. Пост. 14 ноября, опер. 16 ноября, выпис. 27 ноября, № 1003. Опухоль въ гривенникъ величиной на срединѣ нижней губы. Железъ нѣтъ, существ. 7 мѣсяцевъ. Опер. подъ кокаин. клиновидное изсѣченіе. Швы сняты на 6-й день, первичное натяженіе, выписанъ съ хорошимъ рубцомъ.

19. Ракъ лица.

Прасковья Р. 51 г., дер. Илькодиново, Селищ вол. Пост. 16 ноября, опер. 16 ноября, выпис. 16 ноября, № 1008. У праваго угла рта канкрозная опухоль 8 мѣс. давности, величиной съ горошину. Опер. подъ кокаин., выписана для амб. лѣч. въ участк. лѣчебницѣ.

20. Новообразованіе лобнаго синуса.

Іосифъ С. 18 л., кр. с. Берижно, Завал. вол. Пост. ⁴/₁₁, опер. ¹⁸/₁₁, выш. ²⁶/₁₁, № 103. Боленъ около 3 недѣль (?). Лѣвый глазъ выпяченъ при офтальмоскопіи neuritis optica, изъ носа гноетеченіе, лѣвая щека припухла. Опер. подъ хлороф. Сдѣлана трепанація синуса, вскрыты задніе ячейки рѣшетчатой кости, введенъ тампонъ, опухоль выскоблена. Состояніе больного плохое, опухоль снова стала расти и заняла всю верхнюю челюсть, выпячиваясь въ носъ. Взятъ родными домой въ **очень плохомъ состояніи**

Болѣзни глазъ.

21. Рваная рана верхняго вѣка и роговицы.

Кузьма Б. 38 л., д. Борщевни, Аннинской вол. Пост. 29 апрѣля, опер. 30 апрѣля, выписанъ 7 мая, № 381. Рана праваго верхняго вѣка длиной въ ½ сант., проникающая кожу, расположена въ среднемъ вѣкѣ ближе къ внутреннему углу его. Отвѣсная рана роговой оболочки, про-

никающая въ переднюю камеру, заходящая на бѣлочную оболочку, въ верхней части присоединяется поперечный разрывъ роговой оболочки, такъ что вся рана имѣетъ форму буквы Т. Въ рану выпадаетъ радужная оболочка и выпячивается помутнѣвшій хрусталикъ, разорванная сумка котораго съ частью катарактальныхъ массъ ущемлена въ губахъ раны. Операція подъ сос. Часть выпавшей радужной оболочки срѣзана Веккеровскими ножницами, также срѣзана часть хрусталиковой сумки съ частью катарактальныхъ массъ. На глазъ давящая повязка. Выписанъ черезъ 7 дней съ хорошо заживающей раной. Осмотрѣнъ въ концѣ іюля—полное заживленіе, хрусталикъ разсосался.

22. Атерома верхняго вѣка.

Александра М. 8 л., д. Фетининой, Коробовщинской вол. Пост. 1 сентября, опер. 3 сентября, выпис. 7 сентября, № 809. Опухоль величиной въ вишню, вѣко полуоткрыто. Операція подъ хлороформомъ. Вылущеніе опухоли. Швы шелкомъ. На 3-й день сняты швы, первичное натяженіе. Вѣко открывается хорошо.

23. Трахома.

Александръ Д., г. Покровъ. Пост. 31 декабря, выпис. 31 декабря, № 1145. Опер. безъ анестезіи. Пинцетомъ Смирнова выдавлены трахоматозныя зерна на вѣкахъ праваго глаза. Выписанъ для амбулаторнаго лѣченія.

24. Воспаленіе слезнаго мѣшка.

Анна В. 21 л., д. Милкино, Коробовщинской вол. Пост. 16 марта, опер. 17 марта, выпис. 26 марта, № 249. Зараженіе нижняго слезнаго канала, воспаленіе слезнаго мѣшка праваго глаза. Мѣшокъ выдается въ видѣ опухоли величиной въ бобъ. Опер. подъ кокаиномъ. Удаленіе слезнаго мѣшка. Швы шелкомъ. На 5-й день швы удалены. Первичное натяженіе. Слезотеченія нѣтъ.

25. Рана роговицы. Иритъ.

Александръ М. 13 л., дер. Ст. Омутищи, Аргунов. вол. Пост. 11 января, опер. 12 января, выпис. 6 февраля, № 36. Во время драки поранилъ роговицу лѣваго глаза. Рана проникаетъ въ переднюю камеру, хрустальная сумка разсѣчена и часть ея выпала въ рану, хрусталикъ на половину помутнѣлъ, явленія ирита. Опер. подъ кокаиномъ. Въ глазъ пущенъ атропинъ и выпавшая часть хрустальной сумки отсѣчена ножницами Веккера. На глазъ влажная повязка. Подъ вліяніемъ лѣченія явленія ирита стихли, рана роговицы закрылась и ко дню выписки хрусталикъ почти разсосался.

26. Катаракты обоихъ глазъ.

Ефимья Г. 70 л., дер. Горы, Кудыкинской вол. Пост. 26 ноября 1910 г., опер. 30 ноября и 21 января, выпис. 17 февр. 1911 г., № 1584 (журн. 1910 г.). Не видитъ болѣе года. На правомъ глазу перезрѣлая катаракта, на лѣвомъ почти зрѣлая. Свѣтоощущеніе на обоихъ глазахъ правильное. Опер. подъ сос. Сдѣлана экстракція катаракты на правомъ глазу, удалить очень маленькое ядро не удалось. Объизвествившаяся сумка, сращенная съ радужной оболочкой удалена пинцетомъ. 11 декабря черезъ 11 дней послѣ операціи рана роговицы раскрылась, пластическій иритъ. Подъ вліяніемъ лѣченія процессъ стихъ, рана заросла, различаетъ контуръ предметовъ. На лѣвомъ глазу черезъ 32 дня послѣ первой операціи удалена катаракта, послѣоперационный періодъ безъ осложненій V=0,1

27. Старческая катаракта.

Рафаилъ Р. 70 л., с. Орѣхово. Пост. 10 февр., опер. 12 февраля, выпис. 12 февр. Катаракта зрѣлая на правомъ глазу, на лѣвомъ начинающаяся катаракта. Опер. подъ кокаиномъ. Разрѣзъ склеральный. Хрусталикъ удаленъ цистотомомъ. Послѣоперацiонный перiодъ безъ осложненiй. V=0,1.

28. Старческая катаракта.

Ненила Ж. 60 л., д. Курилово, П. Слободской вол. Пост. 22 апр., опер. 25 апр., выпис. 5 мая, № 372. Около года назадъ была удалена катаракта на лѣвомъ глазу. На правомъ зрѣлая катаракта, свѣтоощущ. правильное. Опер. подъ сос. Разрѣзъ конъюнктивальный, иридектомiя и удаленiе катаракты. Послѣоперацiонный перiодъ безъ осложненiй. V=0,4.

29. Старческая катаракта.

Павелъ С. 68 л., д. Описькино, П. Слободск. вол. Пост. 16 мая, опер. 18 мая, выпис. 7 iюня, № 451. На лѣвомъ глазу почти зрѣлая катаракта, правый глазъ здоровъ. Опер. подъ кокаиномъ съ иридектомiей, разрѣзъ корнеальный. Большое ядро удалено съ трудомъ. На 4-й день послѣ операцiи больной снялъ повязку и почесалъ глазъ, результатомъ чего явилось открытiе раны и кровоизлiянiе въ переднюю камеру. Ко дню выписки рана совершенно срослась и кровоизлiянiе разсосалось. V=0,4 при коррекцiи Contex+12 Д.

30. Старческая катаракта.

Домна К. 70 л., д. Поддубки, Завалинской вол. Пост. 18 мая, опер. 21 мая, выпис. 21 iюня, № 456. Не видитъ 2 года. На лѣвомъ глазу перезрѣлая катаракта, на правомъ—зрѣлая. Свѣтоощущ. на правомъ правильное, на лѣвомъ неправильное. Опер. подъ кокаиномъ. На правомъ глазу разрѣзъ корнеальный, иридектомiя. Ядро большое, твердое, много катаракт. массъ. Послѣоперацiонный перiодъ безъ осложненiй.

31. Старческая катаракта.

Ульяна В. 70 л., мѣщ. г. Покрова. Пост. 19 мая, опер. 23 мая, выпис. 19 iюня, № 460. На лѣвомъ глазу зрѣлая, на правомъ—недозрѣлая катаракты. На лѣвомъ подъ кокаиномъ удалена катаракта корнеальнымъ разрѣзомъ съ иридектомiей Камера возстановилась на другой день. Больная въ высшей степени безпокойная, въ послѣоперацiонномъ перiодѣ нѣсколько разъ срывала повязку, 2 раза раскрывала рану. Черезъ недѣлю послѣ операцiи почти выткнула себѣ глазъ, рана раскрылась окончательно, края нагноились, присоединился Пурорiя, но до панофтальмита дѣло не дошло, въ концѣ концовъ рана закрылась, но зрѣнiе не возстановилось.

32. Старческая катаракта.

Акимъ Д. 57 л., д. Войновой, П. Слобод. вол. Пост. 25 мая, опер. 28 мая, выпис. 16 iюня, № 479. На лѣвомъ глазу почти зрѣлая катаракта, на правомъ—начинающаяся. Подъ кокаиномъ конъюнктивальнымъ разрѣзомъ съ иридектомiей удалена катаракта на лѣвомъ глазу. Черезъ 3 дня послѣ операцiи больной снялъ повязку и ушибъ глазъ, возстановившаяся было уже камера пропала и явилось кровоизлiянiе. Въ дальнѣйшемъ кровоизлiянiе разсосалось, не оказавъ существеннаго значенiя на зрѣнiе. Считаетъ пальцы на разстоянiи 2 метровъ.

33. Старческая катаракта.

Михаилъ С. 70 л., д. Войново, П. Слобод. вол. Пост. 2 іюня, опер. 4 іюня, выпис. 18 іюня. № 507. На правомъ глазу зрѣлая катаракта, на лѣвомъ—послѣдовательная. Лѣвый глазъ оперированъ въ Москов. Тверск глазной больницѣ годъ назадъ. Опер. на правомъ глазу подъ кокаиномъ конъюнктивальнымъ разрѣзомъ съ иридектоміей удалена каратакта. Послѣ удаленія хрусталика во время заправленія выпавшей радужной оболочки выпало стекловидное тѣло Тотчасъ наложена повязка. Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій. При изслѣдованіи офтальмоскопомъ въ день выписки обнаружено помутнѣніе стекловиднаго тѣла. V=0,01

34. Старческая катаракта.

Февронія Ч. 70 л., кр. д. Глубокое, Покр.-Слободской вол. Пост. 23 сент., опер. 29 сент., выпис. 9 нояб., № 871. На лѣвомъ глазу старческая катаракта зрѣлая, на правомъ –недозрѣлая. Опер. на лѣвомъ глазу подъ кокаиномъ. Разрѣзъ конъюнктивальный съ иридектоміей. Капсула хрусталика плотная объизвествившаяся. При попыткѣ выдѣлить пинцетомъ сумку потекло стекловидное тѣло. Операція тотчасъ прекращена и наложена давящая повязка. Камера возстановилась на другой день, но въ дальнѣйшемъ развился панофтальмитъ, приведшій **къ атрофіи глаза.**

35. Глаукома.

Кузьма Г. 59 л., с. Короваева, Короваевской вол., Пост. 24 мая, опер. 25 мая, выпис. 27 мая. № 473. На правомъ глазу воспалительная глаукома. Лѣвый глазъ нормаленъ. Подъ кокаиномъ сдѣлана копьевиднымъ ножемъ иридектомія. Послѣопераціонное теченіе безъ осложнений.

36. Стафилома.

Гурій Г. 11 л., с. Орѣхово. Пост. 3 сент., опер. 16 сент., выпис. 10 октяб., № 815. На правомъ глазу стафилома, занимающая всю роговую оболочку. Опер. подъ кокаиномъ. Стафилома срѣзана трефевскимъ ножемъ, рана оставлена открытой, повязка. Ко дню выписки **рана совершенно зажила.**

37. Стафилома.

Петръ Е 72 л., д. Кибирева, Анинской вол. Пост. 14 мая, опер. 16 мая, выпис. 22 мая, № 442. На лѣвомъ глазу огромная стафилома. Опер. подъ кокаиномъ. Стафилома срѣзана. Послѣоперационный періодъ безъ осложнений. Выписанъ съ почти зажившей раной для **домашняго лѣченія.**

38. Стафилома.

Маланья У. 65 л., кр. д. Дубки, Дубковской вол Пост. 11 января, опер. 12 января, выпис. 22 января, № 37. Стафилома правого глаза. Подъ кокаиномъ срѣзана -безъ осложнений, выписана съ зажившей раной.

39. Зараженіе зрачка, стафилома.

Василій К. 60 л., с. Бѣлавки, Завлинской вол Пост. 30 мая, опер. 2 іюня, выпис. 6 іюня, № 493. На правомъ глазу небольшая стафилома, зараженіе зрачка Атрофія лѣваго глаза. Подъ кокаиномъ сдѣлана иридектомія, но зрѣніе не улучшилось, такъ какъ у больного оказалась **катаракта.**

40. Помутнѣніе роговой оболочки.

Марія А. 18 л., мѣщ. гор. Покрова. Пост. 14 марта, опер. 15 и 19 марта, выпис. 26 марта, № 244. Центральное бѣльмо обоихъ глазъ. Подъ кокаиномъ копьевиднымъ ножемъ сдѣлана сперва иридектомія на лѣвомъ глазу, а черезъ 4 дня на правомъ. Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій. Выписана со значительнымъ улучшеніемъ зрѣнія.

Болѣзни шеи.

41. Рѣзанная рана шеи.

Степанъ К. 50 л., гор. Покрова. Пост. 13 нояб., опер. 13 ноября, умеръ 15 ноября, № 1000. Желая покончить самоубійствомъ нанесъ себѣ рану сапожнымъ ножемъ. Доставленъ вечеромъ. При осмотрѣ оказалось: поперечная рана шеи на уровнѣ щитовиднаго хряща, длиной въ 15 сант. съ неровными краями, проникаетъ кожу, апоневрозъ и боковые края щитоподъязычной мышцы. По остановкѣ кровотеченія, края раны освѣжены и сшиты проволочнымъ швомъ надъ тампономъ. Больной страдаетъ туберкулезомъ легкихъ въ III стадіи. Очень истощенъ. Умеръ черезъ сутки.

43. Туберкулезъ шейныхъ лимфатическихъ железъ.

Самуилъ К., 17 л., мѣщ. г. Покрова. Пост. 25 февр., опер. 2 мар., выпис. 9 марта, № 177. Увеличенныя железы расположены съ правой стороны подъ челюстью. Опер. подъ кокаиномъ, разрѣзъ поперечный, удаленъ рядъ железъ. Въ виду нагноенія нѣкоторыхъ железъ введены тампоны. Черезъ сутки тампоны удалены, швы сняты на 7-й день. Первичное натяженіе. Мѣста тампоновъ заросли.

Болѣзни груди.

44. Серозный плевритъ.

Марія Н. 25 л., г. Покрова. Пост. 26 февр., опер. нѣсколько разъ, выпис. 8 апр., № 190. Правосторонній серозный плевритъ. Нѣсколько разъ сдѣлано выкачиваніе по 1000, 1200, 700 к. сант., лѣченіе повторными инъекціями плевритическаго эксудата. Въ концѣ концовъ плевритъ разсосался.

45. Серозный плевритъ.

Андрей К. 22 л., кр. д. Щетиновой, Яковлевской вол. Пост. 30 апр., опер. 1 мая, выпис. 21 мая, № 388. Лѣвосторонній серозный плевритъ установленъ проколомъ. При выстукиваніи тупость слѣва сверху донизу, діафрагма сильно отдавлена книзу, полосовое дрожаніе отсутствуетъ. Сердце смѣщено. Границы его: верхняя по нижнему краю 3-го ребра правой стороны, нижняя въ 5-мъ правомъ межреберьи, правая сторона на $1^1/_2$ пальца кнаружи отъ правой сосковой линіи, лѣвая— на $^1/_2$ пальца кнаружи отъ грудинной линіи. Отеки ногъ, моча содержитъ бѣлокъ, въ осадкѣ зернистые цилиндры, лейкоциты, клѣтки плоскаго эпителія. Подъ хлористымъ этиломъ сдѣланъ проколъ и удалено 2375 куб. сант. серознаго эксудата. Граница сердца осталась въ прежнемъ положеніи и выкачиваніе не принесло пользы. Больной въ очень плохомъ состояніи выписался по настоянію родныхъ.

46. Владиміръ С. 60 л., гор. Покровъ. Поступ. 21 августа, опер. 23 августа, выпис. 21 сентября № 769. Проколомъ установл. серозный

плевритъ лѣвой стороны, сердечный толчекъ сдвинутъ на 2 пальца кнутри, сердце—міокардитъ, моча—много бѣлку, зернистые цилиндры. Проколомъ удалено 2250 куб. сант. выпота. Выписался безъ признаковъ плеврита.

47. Елизавета К. 2 г. 6 мѣс., гор. Покровъ. Пост. 15 февр., опер. 15 февр., выпис. 26 марта, № 138. Больна около 3 недѣль, была плевропневмонія. Проколомъ установленъ гнойный плевритъ. Опер. подъ хлороформомъ, резекція ребра (8). Удалено около 500,0 гноя. Дренажъ. 18 марта дренажъ удаленъ, Выписалась здоровой.

48. Гнойный плевритъ.

Прасковья К. 30 л., дер. Кабанова, Кудыкинской вол. Поступила 1 апрѣля, опер. 1 апрѣля, умерла 27 апрѣля, № 298. Гнойный плевритъ установленъ проколомъ. Въ мокротѣ палочки Коха. Въ виду тяжелаго состоянія больной въ день поступленія сдѣлана подъ кокаиномъ резекція 9 и 10 реберъ по подлопаточной линіи правой стороны. Выдѣлилось около 1500 к. сант. гнойной жидкости съ фибринозными слѣпкомъ полости. На 26 день послѣ операціи больная скончалась отъ общаго истощенія.

49. Гнойный плевритъ.

Петръ К. 27 л., кр. с. Высокое, Тамбовской губ., № 685. Поступ. 27 іюля, переведенъ въ хирургическое отдѣленіе 7 августа, опер. 8 августа, умеръ 16 октября, № 685. Болѣнъ 2 мѣсяца, лѣчился дома (въ Орѣховѣ). Въ хирургическое отдѣленіе поступилъ 7 августа. При изслѣдованіи оказалось: полная тупость лѣвой стороны грудной клѣтки, голосовое дрожаніе отсутствуетъ Пробный проколъ по задней подмышечной линіи далъ гной. Сердечный толчекъ на палецъ кнаружи отъ праваго соска. Лицо отечно, дыханіе поверхностное, пульсъ 170, темп. 39°. На другой день послѣ поступленія подъ кокаиномъ сдѣлана резекція лѣваго 9 ребра по задней подмышечной линіи, гноя вылилось 3000 к. с. отвратительнаго запаха. Черезъ 2 съ лишнимъ мѣсяца умеръ отъ общаго истощенія.

50. Гнойный плевритъ.

Григорій К. 19 л., дер. Лачуги, Аргуновской вол. Поступ. 7 сент., опер. 9 сент., выписанъ 17 ноября, № 826. Боленъ 2 мѣсяца. Тупость съ правой стороны сверху до низу. Пробнымъ проколомъ установленъ гной. Подъ кокаиномъ резецировано IX ребро по подлопаточной линіи, удалено 4000 куб. сант. бураго гноя. Выписался по собственному желанію въ довольно плохомъ состояніи.

51. Ракъ грудной железы.

Федосья П. 49 л., с. Орѣхово. Поступ. 20 февраля, опер. 4 марта, выписалась 23 апрѣля, № 166. Около 3 лѣтъ назадъ замѣтила въ правой грудной железѣ опухоль въ грецкій орѣхъ величиной. 4 мѣсяца назадъ опухоль изъязвилась, что заставило обратиться въ больницу. Больная выше средняго роста, худощава, блѣдна. Внутренніе органы уклоненій отъ нормы не представляютъ. Въ боковой сторонѣ правой грудной железы изъязвившаяся опухоль величиной въ рублевую монету, изъязвленіе воронкообразное Опухоль плотна, подвижна Никакихъ другихъ уплотненій въ грудной железѣ не прощупывается. Подмышечныя железы правой стороны плотны, увеличены, подвижны. Надключичныя железы увеличены, тверды, малоподвижны. Лимфатическія железы лѣвой стороны не прощупываются. Операція подъ хлороформомъ.

Разрѣзъ вдоль праваго грудино-ключичнаго сосковаго мускула отъ мѣста прикрѣпленія его до ключичнаго сочлененія, загнутъ и продолженъ вдоль ключицы. Изъ этого разрѣза удалены всѣ видимыя железы съ клѣтчаткой. На внутреннюю яремную вену въ 2 мѣстахъ наложены пристѣночныя лигатуры шелкомъ и перевязано нѣсколько мелкихъ вѣточекъ. Затѣмъ правая грудь взята 3-зубчатыми щипцами, сильно оттянута и ампутирована вмѣстѣ съ подлежащими мышцами. Разрѣзъ продолженъ на плечо и вскрыта клѣтчатка, окруж. сосуды. Вся клѣтчатка и железы удалены, широко удалена клѣтчатка позади большой широкой мышцы спины. Удалены оба грудныхъ мускула и вся видимая клѣтчатка и железы подключичной области. Лигатуры на кровоточащіе сосуды частью шелкомъ, частью кетгутомъ. Въ подмышечную впадину введенъ тампонъ и сдѣлана контрапертура по краю широкой мышцы спины. Обширный дефектъ кожи удалось стянуть швами. Подмышка рыхло выполнена марлей и наложена давящая повязка. Швы проволокой. Въ дальнѣйшемъ пришлось снять часть швовъ, гдѣ было особенно сильное натяженіе и рана заживала подъ тампонами. Темп. въ первые дни послѣ операціи повысилась до 37,4, но скоро стала нормальной и больная выписалась съ хорошимъ рубцомъ. Рука двигается совершенно свободно.

52. Ракъ грудной железы.

Марія П. 45 л. дер. Новой, Коробовщинской вол. Пост. 25 мая, опер. 3 іюня, выпис. 7 августа, № 475. Родила 10, выкидышей не было. Кормила всѣхъ сама. Послѣ родовъ не хворала. Первые регулы 19 лѣтъ по 3 дня черезъ 4 недѣли, безъ боли. Послѣ замужества характеръ регулъ не измѣнился. Перестала носить регулы годъ назадъ. Всегда пользовалась хорошимъ здоровьемъ, и года 4 назадъ хворала какой-то лихорадочной болѣзнью около 1 мѣсяца. Настоящей болѣзнью заболѣла 2 года назадъ. Въ правой грудной железѣ появилась небольшая опухоль въ орѣхъ величиной, связываетъ заболѣваніе съ ушибомъ при паденіи. Около полугода назадъ стали появляться боли въ груди, боли стрѣляющія и колющія. Обратилась къ врачу Коробовщинскаго участка, который направилъ ее въ нашу больницу. Больная высокаго роста, очень хорошаго питанія, подкожный жирный слой развитъ болѣе чѣмъ хорошо. При выслушиваніи сердца отмѣчается систолическій шумъ у верхушки, акцентъ на аортѣ и шумъ на легочной артеріи. Сердце увеличено вправо; верхушечный толчекъ между 6 и 7 ребр. по сосковой линіи. Въ легкихъ ничего ненормальнаго. Кишечникъ удовлетворителенъ. Въ правой грудной железѣ въ бокъ, кверху и кнаружи отъ соска твердая опухоль величиной въ кулакъ, подвижная, въ центрѣ своемъ близо подошедшая къ кожѣ. Подъ краемъ большой грудной мышцы прощупывается твердая опухоль въ куриное яйцо величиной. Въ лѣвой грудной железѣ ничего ненормальнаго не отмѣчается. Въ мочѣ ни бѣлка, ни сахара нѣтъ. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ по Кохеру. Удаленіе всей грудной железы съ подлежащими мышцами вплоть до реберъ. Во время отдѣленія перерожденныхъ подмышечныхъ железъ отъ вены, послѣдняя вскрыта. Кровотеченіе остановлено швомъ. Кожа насколько возможно стянута проволочными швами. Въ подмышечную впадину введенъ тампонъ. Въ послѣоперационномъ теченіи отмѣченъ отекъ руки у локтя державшійся 5—6 дней послѣ операціи. Швы кожные сняты на 6 день, удерживающіе на 15-й. Полное заживленіе наступило черезъ 32 дня послѣ операціи. Движеніе рукой въ полномъ объемѣ.

53. Гнойное воспаленіе грудной железы.

Анна Ш. 20 л. гор. Покрова Пост. 2 ноября, опер. 4 ноября, выписалась 7 ноября, № 970. Сдѣланъ подъ хлороформ. разрѣзъ, удалены ометрв. части грудной железы. Выписана для амбулаторнаго лѣченія.

54. Нейрома.

Петръ Б. 17 л. дер. Быкина, Финѣевской вол. Пост. 10 ноября, опер. 16 ноября, выпис. 26 ноября, № 997. Весной этого года ушибъ бокъ. По ходу нерва IX ребра правой стороны по подмышечной линіи колбасовидная опухоль, болѣзненная при давленіи, боли стрѣляющія. Операція произведена подъ кокаиномъ и опухоль удалена вмѣстѣ съ нервомъ. Въ послѣопераціонный періодъ образовалась гематома удаленная высасываніемъ.

55. Каріозный процессъ позвоночника.

Петръ П. 29 л. сел. Орѣхова. Пост. 5 іюня, опер. 10 іюня, выпис. 10 іюля. Бывшій фабричный. Около года назадъ былъ сильно избитъ и получилъ ножевую рану въ правую сторону спины. Лѣчился въ фабричной больницѣ, откуда былъ выписанъ съ зажившей раной. Около 2 мѣс. назадъ появились стрѣляющія боли въ лѣвой половинѣ спины и очень болѣзненная припухлость. Поступилъ съ темп. 39,5. Лѣвая половина спины припухла и дастъ зыбленіе въ области треугольника. П-ти. Моча нейтральная, содержитъ бѣлокъ, въ осадкѣ зернистыя цилиндры, почечный эпителій, гнойные шарики, небольшое количесто выщелоченныхъ красныхъ кровяныхъ тѣлецъ. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ паралл. 12 ребру лѣвой стороны, вскрытъ гнойникъ, изъ котораго выдѣлилось много вонючаго гноя. Въ глубинѣ раны прощупывается изъѣденный поперечный отростокъ I поясничнаго позвонка. Отростокъ этотъ осторожно откусанъ ножницами до здороваго мѣста. Часть раны закрыта, сдѣланъ дополнительный разрѣзъ перпендикулярно къ первому близъ позвоночника, вся полость выполнена рыхло іодоформенной марлей. Предполагая что весь центръ тяжести лежитъ въ позвоночникѣ, почки я не трогалъ. Послѣ операции боли нѣсколько стихли, температура стала ниже, но все-таки сохранили свой гнойный характеръ. Рана быстро стала грануляровать, ходъ къ позвоночнику съузился, вставленъ дренажъ, черезъ который выдѣлялся бѣлый гной. На 29 день по настоятельному желанію больной выписался со свищемъ.

Болѣзни живота.

56 Рваная рана живота, выпаденіе внутренностей

Ирина Д. 80 л. с. Аргунова, Аргуновской вол. Поступ. 25 ноября, оперир. 25 ноября, выпис. 24 января 1911 г., № 1576, косчи ж. 1910 г Доставлена около 12 дня въ повязкѣ сильно пахнущей іодоформомъ темп. 38°, пульсъ 100. Утромъ получила ударъ въ животъ отъ коровы рогомъ, (больная сама сняла кишки съ рога). Тотчасъ же родные обратились къ мѣстному фельдшеру, который не вправляя кишекъ наложилъ повязку и направилъ раненую въ больницу на земскихъ лошадяхъ. Черезъ 1 часъ послѣ доставки больная оперирована подъ хлороформнымъ наркозомъ. По снятии повязки оказалось. Въ ранѣ параллельной правой прямой мышцы живота, длиной около 8 сант., торчатъ толстыя кишки съ частью сальника и тонкихъ кишекъ, послѣднія длиной около 0,5 арш и принадлежатъ нижнему отдѣлу тонкихъ кишекъ Серова кишокъ мацерирована, покрыта мѣстами порошкомъ іодоформа,

кишки темнокраснаго цвѣта. Рана апоневроза и косыхъ мышцъ нѣсколько меньше кожной, а рана брюшины соотв. по длинѣ кожной. Сказанный осмотръ произведенъ послѣ подготовки кожи: часть волосъ сбрита безъ мила, кожа протерта бензиномъ и смазана іодной настойкой. Расширено мышечно-апоневратическое отверстіе раны, осмотрѣны кишки, оказавшіяся цѣлыми, брюшина по всей окружности раны взята на пеаны; кишки вправлены послѣ предварительнаго обмыванія горячимъ солевымъ растворомъ. Брюшина зашита наглухо кетгутомъ. Рваные края косыхъ мышцъ обрѣзаны, то же сдѣлано съ лахмотьями апоневроза, затѣмъ прямая мышца растянута надъ брюшиной и подшита къ краямъ косыхъ мышцъ вмѣстѣ съ апоневрозомъ и верхней стѣнкой своего влагалища. Швы шелкомъ. Жировая клѣтчатка и кожные края обрѣзаны и рана зашита проволокой непрерывнымъ швомъ надъ двумя тампонами, введенными по концамъ раны. Подъ кожу впрыснуто кофеина салицилов. 0,2 и сдѣлана горячая солевая клизма. Вечеромъ темпер. 38, пульсъ 80. На третій день удалены тампоны и замѣнены свѣжими. Темп. упала къ концу 4 дня и не повышалась до выписки. Рана произведена на тампонахъ, часть швовъ пришлось удалить изъ-за раздраженія, часть срослась безъ реакціи. Выписана съ вполнѣ зажившей раной значительно поправившейся. По наведеннымъ справкамъ исполняетъ всю свою обычную домашнюю работу

57. Острый перитонитъ.

Ольга Р. 8 л. дер. Скрябина, Фуник-Гор. вол. Поступ. 28 августа, оперир. 29 августа, умерла 28 августа. Вечеромъ 27 августа получила ударъ рогомъ коровы въ животъ Больную отвезли въ больницу въ Ваулово, гдѣ фельдшеръ наложилъ швовъ на рану и отправилъ больную домой съ совѣтомъ снова обратиться къ нему, если больной станетъ хуже. 28 утромъ въ 6 часовъ больную повезли въ Костинскую больницу, откуда она была доставлена въ хирургическое отдѣленіе нашей больницы около 4 час. вечера. По словамъ матери изъ живота что-то выпало и было вправлено. Ночью съ 27 на 28 все время рвота. При осмотрѣ оказалось темп. 38,3, пульсъ 126 слабый. Животъ вздутъ, болѣзненъ. На животѣ лежитъ повязка: комокъ марли прикрытый парафиновой бумагой, сверху вата и бинтъ. Подъ хлороформеннымъ наркозомъ снята повязка, видна зашитая шелкомъ рана длиной около 3 сантим., расположенная поперекъ средней линіи на 2½ пальца кверху отъ лоннаго сочлененія. Швовъ снятъ, въ глубинѣ виденъ разорванный апоневрозъ и мышцы. Кожная и апоневротическая раны расширены вдоль средней линіи, мышцы раздвинуты. Брюшина на всемъ протяженіи оказалась цѣлой. Въ виду паденія сердечной дѣятельности дальнѣйшее вмѣшательство пріостановлено, рана зашита надъ тампономъ. Смерть черезъ нѣсколько часовъ послѣ операціи при явленіяхъ перитонита.

58. Перфоративный перитонитъ.

Домна К. 55 л. дер. Морачково, Покровъ-Слоб вол Поступила 22 апрѣля въ хирург. отдѣленіе, переведена 23 апрѣля, опер. 24 апрѣля. Смерть 24 апрѣля, № 370. Переведена изъ терапевтическаго отдѣленія въ 10 час. вечера 23 апрѣля безъ діагноза. При осмотрѣ оказалось: пульсъ 120. міокардитъ. Отеки. Животъ вздутъ, боли по всему животу, сильнѣе съ лѣвой стороны Поставлено нѣсколько безрезультатныхъ клизмъ. Операція подъ хлороформеннымъ наркозомъ, разрѣзъ по средней линіи, гнойный перитонитъ. Въ лѣвой подреберной области гнойные налеты, область слѣпой свободна, спайки сальника съ желудкомъ. По

отдѣленіи спаекъ, хлынуло колоссальное количество гнойной жидкости съ примѣсью пищевыхъ комковъ, обнаружено отверстіе въ желудокъ съ омозолѣлыми краями, пропускающее конецъ мизинца. Въ виду плохого состоянія больной операція быстро закончена, отверстіе въ желудкѣ зашито 2 кисетными швами. Введенъ тампонъ, остальная рана наглухо 2-этажнымъ швомъ. Смерть черезъ 3 часа послѣ операціи.

59. Ракъ пищевода.

Панкратъ Е. 55 л. д. Городка, Липенской вол. Поступилъ 4 февраля, опер. 8 февраля, выписанъ 8 марта, № 102. Сильно истощенъ. Глотать ни чего не можетъ. Зондъ останавливается на 31 сант. Операція подъ кокаиномъ. Свищъ желудка по Витцелю. На 5 день снятъ швовъ, первичное натяженіе, на 9 день удаленъ швъ удерживающій трубку, на 10 день вынута трубка и замѣнена новой. Кормить стали черезъ 24 часа молокомъ. Выписался въ удовлетворительномъ состояніи.

60. Съуженіе выхода желудка (ракъ).

Марія Н. 37 л. д. Лачугъ, Аргуновской вол. Поступила 2 января, операція 11 января, умерла 11 января, № 3. Больна около 5 лѣтъ. Болѣзнь началась изжогой, тошнотой, вскорѣ присоединилась рвота. Послѣдній годъ желтуха почти не пропадаетъ. Рвота стала постоянной, рветъ желчью и пищей вскорѣ послѣ пріема ея. Послѣднее время настолько слаба, что не можетъ ходить. Больная при поступленіи очень слаба, покровы желтушны. Сильное малокровіе, лицо отечно. Тоны сердца глухи, на I тонѣ шумъ. Легкія уклоненій отъ нормы не представляютъ. Животъ плоскій, не вздутъ, не напряженъ, значительная болѣзненность въ подложечной области. Какой-либо опухоли прощупать въ животѣ не удается. Область почекъ не болѣзненна. Моча насыщенная, содержитъ бѣлокъ, желчный пигментъ, зернистые цилиндры и клѣтки почечн. эпителія. Матка мала, шейка рваная, бѣли. Операція подъ кокаиномъ. Разрѣзъ по внутреннему краю лѣвой прямой мышцы въ 15 сантим. Камней въ желчномъ пузырѣ и протокахъ нѣтъ. Перитонитъ. Выходъ желудка съуженъ до непроходимости, въ окружности много железъ, такія же твердыя железы прощупываются въ брыжейкѣ поперечной кишки. Сдѣлана передняя гастроэнтеростомія съ кишечнымъ анастомозомъ по Брауну. Смерть черезъ 4 часа послѣ операціи при явленіяхъ нарастающей слабости сердца.

61. Язва желудка. Истерія.

Михаилъ Д. 25 л., дер Дровнино, Коров вол. Поступилъ 8 января, переведенъ въ терапевтическое отдѣленіе 27 января, обратно переведенъ въ хирургическое отдѣленіе 8 февраля. Операція 10 марта, выписанъ 9 апрѣля. Больной присланъ изъ Воспушенской больницы. Жалуется на схваткообразныя боли по всему животу и на кровавую рвоту. Темп. 39,2. Ощупываніе живота ничего не даетъ. На второй день пребыванія въ больницѣ темп. упала до нормы и держалась на 37 три дня. Затѣмъ безъ видимой причины дала скачекъ до 39,3 съ утр. паденіемъ до 37. На десятый день темп. стала прогрессивно повышаться съ небольшими ремиссіями по утр., такъ что стала напоминать тифозную кривую. Рвоты за это время не было и больной переведенъ въ терапевт. отдѣленіе. Тамъ темп. спала до нормы критически на 21 день послѣ поступленія въ больницу. Нормальной продержалась въ теченіе 7 дней съ единичнымъ подъемомъ. Больной снова переведенъ въ хирург. отдѣленіе съ діагнозомъ аппендицитъ. Здѣсь больной пробылъ подъ наблюденіемъ

около мѣсяца. За это время была нѣсколько разъ рвота съ примѣсью крови послѣ чего температура спадала и больному становилось легче. Нѣсколько разъ бывали судорожные припадки выражавшіеся opistotonus'омъ, послѣ чего всегда отмѣчалось повышеніе темп. до 39 иногда до 38 съ десятыми. Больной жалуется на рвоту, отрыжку и изжогу. Въ общемъ производитъ впечатлѣніе очень мало развитого. На вопросы отвѣчаетъ вяло, разсказать связно о чемъ либо и толково отвѣтить на вопросъ не можетъ. Изслѣдованіе желудочнаго содержимаго послѣ промыванія и пробнаго завтрака показало задержку—выводились остатки даже черезъ 4 часа послѣ пробнаго завтрака. Содержимое на лакмусъ кислое. Общая кислотность 80, молочная кислота отсутствуетъ. Желудокъ увеличенъ. Предположенъ язва желудка и спазмъ привратника. Операція произведена подъ хлороф. наркозомъ, переноситъ который больной очень плохо. Нѣсколько разъ рветъ. Разрѣзъ по средней линіи. Предлежитъ желудокъ съ гипертрофированн. стѣнками. Малая кривизна, припаяна къ печени у вывода. Желудокъ растянутъ свернувш. кровью. Желчный пузырь нормаленъ. Много спаекъ съ сальникомъ и кишками Сдѣлана задняя вертикальная гастроэнтеростомія. Подъ кожу введенъ въ жиръ тампонъ. Послѣ операціи рвота нѣсколько разъ кровью, сперва темной, потомъ свѣтлой. Сдѣлано въ теченіе дня нѣсколько впрыскиваній эрготина. Въ день операціи утромъ темп. 37 и вечеромъ послѣ операціи 37. Утромъ послѣ операціи темп. 42, и 39,5 вечеромъ, кровавой рвоты нѣтъ. Клизмой выведены кровянистыя испражненія. Рвота желчью. Животъ вздутъ умѣренно. Вторыя сутки животъ сильно вздутъ, съ клизмой выдѣляется густо окрашенная кровью вода, выдѣлились газы въ умѣренномъ количествѣ. Впрыснутъ эрготинъ, вечеромъ отошли газы. Темп. утромъ и веч. 37, пульсъ 90. Удаленъ тампонъ. Третьи сутки утромъ и вечеромъ темп. 37. Животъ опалъ, рвоты нѣтъ. Четвертые сутки темп. утромъ 37,8, вечеромъ 38,8. На 5 сутки темп. утромъ и вечеромъ 37. На 6—тоже. Сняты швы. Первичное натяженіе. На 20 день совершенно сняты повязки. Наканунѣ припадокъ судорогъ и темп. вечеромъ 40,5. Все время пребыванія въ больницѣ больной отличался хорошимъ аппетитомъ, и послѣ операціи аппетитъ сталъ колоссальнымъ. До выписки нѣсколько разъ были припадки судорогъ, но рвоты не было, темп. то повышалась, то падала до нормы. Выписанъ съ діагнозомъ истеріи, какъ не подлежащій лѣченію въ хирургическомъ отдѣленіи. Въ январѣ 1912 года снова былъ доставленъ изъ Воспушенской земской больницы съ припадками истеріи и повышенной температурой. По словамъ больного онъ послѣднее время чувствовалъ себя настолько хорошо, что могъ работать (рубилъ лѣсъ). Для лѣченія больной направленъ въ нервное отдѣленіе губернской земской больницы, откуда возвращенъ черезъ 2 мѣсяца для продолженія **лѣченія въ участковой больницѣ.**

62. Ракъ желудка и поджелудочной железы.

Матвѣй З. 45 л. Орѣхово Пост. 25 августа оп. 31 августа выпис. 15 сентября. Ракъ желудка установленъ въ концѣ 1909 г въ хир. отд. П. з. б., куда больной явился съ просьбой оперировать грыжу. Отъ операціи на желудкѣ отказался. См. отчетъ 1909 г. № 1497. За послѣднее время усилились боли въ области желудка и регулярно стала появляться рвота черезъ 1,5 - 2 часа послѣ пріема пищи. При промываніи желудка обратно получить воду зондомъ не удается. Вмѣстимость желудка около 1,5 литра. Операція подъ 1% кокаиномъ 9,0. Разрѣзъ по краю праваго m. recti. При осмотрѣ оказалось: желудокъ тѣсно спаянъ съ

поджелудочной железой, инфильтрованъ. Поджелудочная железа представляетъ собою твердую бугристую опухоль въ кулакъ величиной. На маломъ сальникѣ и по большой кривизнѣ желудка твердые бугорки. Привратникъ проходимъ. Удалить опухоль не представляется возможнымъ и рана зашита. Швы сняты на 5 день. Первичное натяженіе. На 15 день послѣ операціи выписанъ. За все время со дня операціи до выписки рвоты не было.

63. Ракъ желудка и печени.

Михаилъ З. 43 л. д. Стѣнки, Завал. вол. Пост. въ хир. отдѣленіе 7 октября опер. 11 октября выпис. 29 октября № 904. Боленъ 2 годъ. Опухоль ясно прощупывается въ области малой кривизны. Соленая кислота отсут., реакція на молочную кислоту положительна. Пробное чревосѣченіе указало на невозможность удаленія опухоли въ виду сращеній и метастазовъ въ печени. Швы сняты на 6 день, первичное натяженіе. Выпис. на 18 день послѣ операціи.

64. Инвагинація кишекъ.

Кузьма Б. 43 г. села Маркова, П. Сл. вол. Пост. 21 февраля опер. 26 февраля умеръ 26 февраля № 160. Заболѣлъ около недѣли назадъ. Жалуется на отсутствіе стула и неотхожденіе газовъ. Темп. нормальна пульсъ 140. Животъ напряженъ, болѣзненность въ лѣвой сторонѣ. Боли схваткообразныя. Выстукиваніе даетъ тимпанитъ. Рвота была 1 разъ 3 дня назадъ. По словамъ больного нѣчто подобное было съ нимъ 2 года назадъ. Поставленная клизма съ глицериномъ вывела много испражненій, отошли газы. Назначены клизмы ежедневно. Схваткообразныя боли въ животѣ продолжаются, хотя схватки стали рѣже. При выстукиваніи въ положеніи на спинѣ отмѣчается тупой звукъ въ нижнебоковыхъ частяхъ живота, при выстукиваніи на боку, тупой звукъ проясняется. 23 февраля появилась икота, вырвало. Животъ не вздутъ, схваткообразныя боли 24 февраля. Клизма вышла окрашенная каломъ, рвоты не было. 25 февраля обильная рвота, но безъ характернаго запаха. Клизма безъ результата, животъ вздутъ, газы не отходятъ. Темп. 36, пульсъ 84. Предложена операція, отъ которой больной отказался и согласился на операцію только утромъ на другой день. Подъ хлороф. наркозомъ разрѣзъ по средней линіи. Тонкія кишки вздуты ціанотичны, толстыя сокращены, блѣдны. Обнаружена инвагинація тонкихъ въ тонкія недалеко отъ мѣста впаденія въ толстую. Вся инвагинированная часть кишекъ вторично инвагинировалась въ толстую, оставшіяся свободными тонкія кишки повернуты вокругъ брыжейки на 180°. По развертываніи заворота удалось вывести изъ толстой кишки инвагинированныя тонкія. Расправить инвагинацію тонкихъ кишекъ не удалось. Сдѣлана резекція съ послѣдующимъ боковымъ соустіемъ тонкой съ толстой кишками. Стѣнки живота закрыты наглухо трехъэтажнымъ швомъ. Газы отошли на столѣ. Смерть вскорѣ послѣ операціи при явленіяхъ паралича сердца.

65. Непроходимость кишокъ.

Настасья К. 14 лѣтъ. д. Костино, Жаровской вол. Пост. 4 октября. Опер. 5 октября, выпис. 21 октября, № 901. Доставлена изъ Костинской больницы около 8 час. вечера. Изъ письма врача видно, что больная лѣтомъ перенесла тяжелый приступъ аппендицита съ громаднымъ инфильтратомъ, занимавшимъ почти всю правую сторону живота и таза. Темп. держалась повышенной около 2 мѣсяцевъ (съ 30 мая по 28 іюля)

Затѣмъ подъ вліяніемъ ванн инфильтратъ разсосался и въ сентябрѣ оставался въ правой подвздошной ямѣ въ грецкій орѣхъ величиной. Запоровъ не было. Послѣдній разъ стулъ былъ въ ночь на 3 октября. Въ это же время былъ приступъ жестокихъ болей въ животѣ. Въ теченіе 40 ч. приступы болей повторились 3 раза. Темп. все время нормальна, не превышаетъ 36,7 и 36,8. Рвота была 2 раза: въ ночь со 2 на 3 октября пищей и утромъ 3 октября желчью. Діэта абсолютная, внутрь давался опій и валерьянка, ставилась клизма, но безъ результата. Предположена непроходимость кишокъ на почвѣ сращеній. Вполнѣ соглашаясь съ предположеніемъ врача Костинской больницы, я оперировалъ больную. Подъ хлороф. эфирнымъ наркозомъ чревосѣченіе. Разрѣзъ по средней линіи. Предлежатъ раздутыя петли тонкихъ кишокъ, спаянныя букетомъ, со множествомъ перемычекъ какъ между собой, такъ и между сосѣдними петлями. Ряды перемычекъ въ видѣ шнурковъ идутъ отъ сальника, продырявленнаго во многихъ мѣстахъ, почти ко всѣмъ петлямъ тонкихъ кишекъ. Сигмовидная кишка приращена къ передней стѣнкѣ живота и прикрыта сальникомъ. Слѣпая кишка окутана множествомъ сращеній, въ которыхъ сидитъ мало измѣненный червеобразный отростокъ, спаянный правыми придатками матки. Отростокъ по раздѣленіи сращеній удаленъ по отжатіи экразеромъ Дуаена. Всѣ видимыя сращенія—около 30 - раздѣлены частью между лигатурами, частью безъ лигатуръ. Мѣста раздѣленія сросшихся между собою кишекъ обшиты тонкимъ шелкомъ. Брюшная рана зашита наглухо обычнымъ швомъ. На другой день послѣ операціи (6 октября) поставлена клизма съ глицериномъ—жидкій стулъ. 8 октября вечеромъ самостоятельный стулъ. На 9 день (14 октября) сняты швы, первичное натяженіе. Больной позволено вставать и ходить. На 16 день (21 октября) выписана здоровой. Отправленіе кишокъ самостоятельное. Въ послѣопераціонный періодъ въ первые сутки утромъ темп. была 37,4 въ остальное время не поднималась выше 36,8—36,9.

66. Аппендицитъ хроническій.

Алексѣй Г. 15 лѣтъ, г. Покровъ. Пост. 19 сентября. Опр. 29 сентября, выпис. 24 октября, № 861. Окончилъ городское училище. Въ семьѣ 3. Двѣ старшихъ сестры умерли—1 отъ дифтерита, другая отъ скарлатины. Въ дѣтствѣ перенесъ корь и скарлатину. Какихъ-либо обращавшихъ на себя вниманіе заболѣваній желуд. кишечнаго тракта не было. 2 года назадъ стали появляться запоры, изрѣдка поносы, къ этому вскорѣ присоединились боли въ правой половинѣ живота, боли эти проходили подъ вліяніемъ тепла. Такихъ приступовъ болей было 3. Послѣдній приступъ 10 іюня настолько сильный, что пришлось лечь въ больницу (Саввы Морозова въ Орѣховѣ), гдѣ пробылъ съ 23 іюня по 11 іюля Изъ письма врача больницы видно, что былъ мѣстный перитонитъ на почвѣ аппендицита. Въ настоящее время болей нѣтъ, есть нѣкоторая чувствительность въ правой подвздошной области. Больной малокровенъ. Тоны сердца чисты, легкія нормальны. Въ мочѣ нѣтъ ни бѣлка, ни сахара. При осмотрѣ живота форма его не измѣнена, въ правой подвздошной ямкѣ на палецъ выше точки Mack—Burney чувствительность и переливаніе въ слѣпой. Прощупать отростокъ не удается. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ параллельно наружному краю прямой мышцы живота. Предлежитъ сальникъ, сращенный съ передней стѣнкой живота. По отдѣленіи сращеній открыта слѣпая, сращенная боковой своей стѣнкой съ боковой стѣнкой живота. Червеобразный отростокъ утолщенъ, длиной около сант., спускается внизъ

и верхушкой своей припаянъ къ правой задне-боковой стѣнкѣ мочевого пузыря. Сращенія раздѣлены съ большимъ трудомъ; брыжейка отростка перевязана кетгутомъ двойной цѣлочной лигатурой, на кишку наложенъ шелковый кисетный шовъ и отростокъ у основанія отщемленъ экразеромъ Дуаена. Въ моментъ снятія экразера наступила рвота и сжатое мѣсто разошлось. Отростокъ былъ тотчасъ перевязанъ у основанія кетгутомъ, выше наложено два бильрота и между ними отростокъ перерѣзанъ. Культа тотчасъ же погружена въ кишку затягиваніемъ кисетнаго шва. Наркозъ все время продолжался рвотой, послѣ пробужденія рвало нѣсколько разъ. Конецъ отростка вздутъ колбовидно, въ нижней ⅓ его каловой камень, длина отростка около 20 сант. Швы сняты на 5 день, первичное натяженіе. На шестой день стрѣльба въ лѣвое ухо и припухлость въ области лѣвой околоушной железы. Темп. поднялась до 38,8 (до этого была нормальна) и продержалась 10 дней съ утренними ремиссіями, затѣмъ стала спадать лизисомъ до нормы (18 октября). Означенный періодъ (съ 5 по 18 октября), кромѣ стрѣльбы въ ухо и припуханія околоушной железы, осложнился поносомъ. Выписанъ здоровымъ на 25 день послѣ операціи.

67. Аппендицитъ.

Татьяна З. 28 лѣтъ, с. Калинина, Короваевской вол. Пост. 24 октября, опер. 27 октября, выпис. 24 ноября, № 943. Больна 8 мѣсяцевъ. Родила 4 живыхъ, имѣла 1 выкидышъ. Послѣдніе роды въ январѣ этого года. Жалуется на боли въ правой подвздошной области. Нѣсколько разъ лѣчилась въ больницѣ, гдѣ былъ опредѣленъ подострый аппендицитъ. Послѣдній разъ пробыла въ тер. отд. нашей больницы 3 недѣли и выписалась 1 октября. Послѣднее время постоянныя боли тупого характера, запоры. Больная средняго роста, истощенная. Слизистыя оболочки блѣдны. На II сердечномъ тонѣ шумъ. Легкія нормальны. Матка увеличена, беременна 2 мѣсяца. При ощупываніи живота въ точки Mack—Burney прощупывается болѣзненный отростокъ, кишечникъ слегка вздутъ. Симптомъ Ровенига отсутствуетъ. Операція подъ кокаиномъ. Отростокъ набухшій удаленъ какъ обычно. Сращеній нѣтъ. Послѣопераціонный періодъ безъ повышенія температуры до 4 дня. На 4 день кровотеченіе изъ половыхъ органовъ, схваткообразныя боли внизу живота. Темп. вечеромъ поднялась до 38,8, ночью произошелъ выкидышъ, потребовавшій оперативнаго вмѣшательства. Утромъ темп. 36,2 и до выписки не переходила за 37. На 5 день сняты швы, первичное натяженіе. Выписана на 27 день послѣ операціи здоровой.

68. Аппендицитъ хроническій.

Прасковья Б. 22 года, д. Б. Дубин, П. Сл. вол. Пост. 26 августа. Опер. 3 сентября. Выпис. 16 сентября, № 793. Первый приступъ appendicitis'a 6 лѣтъ назадъ, продолжался 3 недѣли. Съ тѣхъ поръ остались боли въ правой половинѣ живота. Перв. регулы 13 лѣтъ, установились сразу, ходятъ по 7 дней черезъ 3 недѣли Съ 10 лѣтъ бѣли. Не рожала. Больная средняго роста, хорошаго питанія. Внутр. органы особ уклоненій отъ нормы не представляютъ. Пупокъ цѣлъ, кольцевидной формы, пропускаетъ палецъ Матка въ ретрофлексіи, придатки не прощупываются, своды свободны. Въ точкѣ Mack—Burney болѣзненность и прощупывается червеобразный отростокъ. Слѣпая кишка вздута. Операція подъ хлороформомъ. Отростокъ удаленъ обычнымъ путемъ.

На 5 день сняты швы, первичное натяженіе, на 12 день послѣ операціи выписана.

69. Аппендицитъ хронической.

Василій С. 30 лѣтъ. д. Игнатовой, Фун.-Гор. вол. Пост. 8 августа. Опер. 12 августа, выпис. 28 августа. Крестьянинъ. Всегда пользовался хорошимъ здоровьемъ Съ дѣтства страдаетъ запорами. Первый приступъ аппендицита 4 года назадъ, продолжался около 3 дней, II черезъ 3 мѣсяца, III 2 года назадъ, продолжался 1½ мѣсяца, лѣчился въ больницѣ. IV приступъ около 2 мѣсяцевъ назадъ, продолжался 3 дня. Больной высокаго роста, средняго питанія. Сердце и легкія нормальны Въ области слѣпой кишки на 2 пальца выше точки Mack—Burney прощупывается болѣзненный тяжъ. Симптомъ Ровсинга отсутствуетъ Операція подъ хлороформомъ. Отростокъ сращенъ широкими спайками съ сальникомъ. Сращенія раздѣлены, сальниковая часть перевязана кетгутомъ. Удаленіе обычное. Въ послѣ операціонномъ періодѣ темп. къ концу первыхъ сутокъ поднялась до 37,8, остальное время не поднималась выше 37. Швы сняты на 5 день, первичное натяженіе. Выписанъ на 16 день послѣ операціи здоровымъ.

70. Аппендицитъ подострый.

Александра Д. 9 лѣтъ, г. Покровъ. Пост. 12 іюня. опер. 14 іюня, выпис. 9 іюля, № 550 Ученица гимназіи. Повидимому имѣла нѣсколько приступовъ. Послѣдній приступъ 31 марта этого года проведенъ въ хир. отд. Покровской земской больницы, гдѣ больная лѣчилась съ 3 по 24 апрѣля (№ 305). Въ это время, какъ отмѣчено въ исторіи болѣзни, при поступленіи и дома была нѣсколько разъ рвота и запоръ. Темп. 39,6, въ области слѣпой кишки инфильтратъ въ кулакъ величиной, сильно болѣзненный Подъ вліяніемъ лѣченія (ледъ на животъ и ежедневно клизмы) темп. упала на 9 день. Послѣдующими ваннами достигнуто полное разсасываніе опухоли на 20 день. Ко дню выписки оставалась только чувствительность на мѣстѣ бывшаго инфильтрата и прощупать какой-либо опухоли не удавалось. Вновь поступила черезъ 1½ мѣсяца послѣ выписки съ тѣми же явленіями, т.-е. чувствительностью въ области слѣпой кишки. За время пребыванія дома больная значительно поправилась и окрѣпла. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ параллельно краю прямой мышцы живота. Предлежитъ тонкая кишка, спаянная со слѣпой и основаніемъ червеобразнаго отростка Отростокъ повернутъ и тянется къ печени, желчный пузырь въ сращеніяхъ Сказанная тонкая кишка прикрыта сращеннымъ съ ней сальникомъ, отъ котораго тянется шнурокъ къ петлѣ тонкой кишки, расположенной въ маломъ тазу. По раздѣленіи сращеній осторожно выдѣленъ отростокъ, отжатъ экразеромъ и удаленъ какъ обычно Между слѣпой кишкой основаніемъ отростка и боковой стѣнкой живота спайки, по разрываніи которыхъ обнаруженъ консулированный гнойникъ, въ полости котораго находился каловой камень. Гной осторожно удаленъ шариками, всѣ поврежденія брюшины, происш. отъ отдѣленія сращеній, обшиты, къ гнойнику подведенъ тампонъ, на кишку натянутъ сальникъ и стѣнка живота по предварительномъ сшиваніи брюшины кетгутомъ закрыта проволочнымъ восьмиобразнымъ швомъ. Для тампона оставлено узкое мѣсто Въ прямую кишку введено 400,0 горячаго солевого раствора Вечеромъ темп. поднялась до 38,0, къ утру спала до нормы и до выписки не поднималась Тампонъ потянутъ на 4 день и удаленъ совершенно на 7 день, съ этого времени вводился только поверхност-

ный. Швы сняты на 11 день. Рана зажила per primam. На 15 день послѣ операціи рана на мѣстѣ тампона закрыта грануляціями и на 28 день больная выписана съ зажившей окончательно раной. Боли при ощупываніи нѣтъ. Въ январѣ 1912 г. осмотрѣна, рубецъ хорошій, боли нѣтъ. **Больная значительно поправилась.**

71. **Аппендицитъ подострый.**

Федоръ Т. 25 лѣтъ, д. Илькино, Александровскаго уѣзда. Пост. 11 іюня, опер. 14 іюня. Выпис 3 іюля, № 348. Лежалъ 2 раза, перв. разъ пост. 19 апрѣля и выпис. 7 мая. Въ исторіи болѣзни перваго раза отмѣчено. Первый приступъ аппендицита, явившійся 2 недѣли назадъ, лѣчился въ Киржачской земской больницѣ, гдѣ лежалъ 12 дней. При поступленіи въ нашу больницу отмѣчены слѣдующія явленія: въ области слѣпой неподвижный инфильтратъ, величиной въ кулакъ, болѣзненный при давленіи, зябленія нѣтъ. Темп. подлихорадочная. Запоры. Остальные органы уклоненій отъ нормы не представляютъ. Назначены ежедневно клизмы и ледъ на область инфильтрата, когда темп. стала нормальной назначены ванны, подъ вліяніемъ которыхъ инфильтратъ окончательно разсосался. На 18 день послѣ, и слѣдов. на 36 д. болѣзни, выписанъ съ совѣтомъ сдѣлать операцію мѣсяца черезъ 1½—2. При поступленіи во 2 разъ отмѣчена болѣзненность въ области слѣпой разлитая. Инфильтрата нѣтъ Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ по боковому краю правой прямой мышцы живота. Предлежитъ сальникъ, спаянный съ Sigmoidea. Сращенія раздѣлены. Сигмовидная кишка широкими спайками соединена со слѣпой и прилежащими къ мѣсту отхожденія аппендикса тонкими кишками. Самъ отростокъ перегнутъ пополамъ и спаянъ съ брыжейкой слѣпой кишки. По раздѣленіи сращеній кишекъ отростокъ удаленъ какъ обычно. Всѣ остатки сращенія и пораненная брюшина обшиты тонкими шелковыми швами. Рана зашита восьміобразнымъ проволочнымъ швомъ (брюшина кетгутомъ). Въ прямую кишку 500 солевого раствора. На другой день клизма, стулъ орѣшками. На 3 день клизма съ глицериномъ обычный стулъ. Теченіе безлихорадочное, если не считать вечерняго подъема темп. въ день операціи до 37,2. Швы сняты на 10 день, первичное натяженіе. На 19 день послѣ операціи выписанъ здоровымъ съ хорошимъ **рубцомъ.**

72. Аппендицитъ хроническій, длинная слѣпая кишка.

Лидія Б. 27 лѣтъ жена чиновника. Костино, Жар. вол., № 508. Замужняя, не рожала. Менструаціи съ 15 лѣтъ, установились черезъ ½ года, ходятъ правильно черезъ мѣсяцъ по 3—4 дня безъ боли. Передъ регулами бываютъ небольшія прозрачныя бѣли. Послѣ замужества характеръ регулъ не измѣнился. Въ дѣтствѣ страдала запорами. 16 лѣтъ перенесла катарральное воспаленіе толстыхъ кишекъ. Съ октября прошлаго года стали появляться боли въ области слѣпой кишки. Первый приступъ острыхъ болей въ области слѣпой кишки былъ въ концѣ февраля этого года и продолжался 3 дня, сопровождался запоромъ. Второй приступъ съ 17 апрѣля тянулся 10 дней, проведенъ подъ наблюденіемъ врача. При осмотрѣ въ настоящее время отмѣчается боль въ области слѣпой кишки, плескъ въ ней и при раздуваніи значительное удлиненіе ея. Отростокъ ясно прощупывается, благодаря тонкой стѣнки живота, болѣзненъ. Болѣзненная точка на 2 пальца ниже Mack—Burney. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ проведенъ параллельно правому ректусу. Предлежитъ слѣпая кишка, конецъ ея

подвижень и значительно удлинень. Отростокъ безъ сращеній. Длинная слѣпая укорочена нанизывающими швами, отростокъ удаленъ какъ обычно. Рана наглухо. На 5 день сняты швы. Первичное натяженіе. На восьмой день послѣ операціи выписана. Въ январѣ 1912 г. получено извѣстіе отъ больной, чувствуетъ себя здоровой. Ни боли, ни запоровъ нѣтъ.

73. Аппендицитъ хроническій.

Елизавета Ф. 29 л., мѣщ. г. Покрова Пост. 5 мая, опер. 10 мая, выпис. 12 мая, № 406. Замужняя. Не рожала. Регулы стала носить съ 16 лѣтъ черезъ 4 недѣли по 3 дня безъ боли. Послѣ замужества менстр. по прежнему. За послѣдніе 3 мѣсяца регулы черезъ 3 недѣли по 3 дня съ болями внизу живота и поясницы. Мочеиспуск. свободно, страдаетъ постоянными запорами. Около 2 лѣтъ назадъ появились боли въ правой половинѣ живота, иногда боли стихаютъ, иногда обостряются особенно при запорахъ. При изслѣд. въ правой подвздошной области въ сторонѣ слѣпой рѣзкія боли. Прощупывается чрезвычайно болѣзненный червеобразный отростокъ. Симптомъ Ровсинга ясно выраженъ. При изслѣдованіи черезъ влагалище матка въ антефлексіи, шейка коническая, своды свободны, придатки не прощупываются. Остальные органы замѣтныхъ уклоненій отъ нормы не представляютъ. Операція подъ хлороформомъ. Обычный разрѣзъ параллельно боковому краю правой прямой мышцы. Предлежитъ сигмоидея. По отодвиганіи ея найдена слѣпая кишка очень длинная, брюшина ея и отростокъ покрыты рубцами. По раздѣленіи небольшихъ сращеній отростокъ удаленъ какъ обычно; а слѣпая укорочена нанизывающими швами до ввода тонкихъ кишекъ. Брюшная рана наглухо. На 5 день сняты швы, первичное натяженіе, на 9 день послѣ операціи выписана. Въ 1912 г. больная осмотрѣна нѣсколько разъ. Боли нѣтъ, дефекація правильная, регулы ходятъ черезъ 4 недѣли по 3 дня безъ боли.

74. Аппендицитъ хроническій.

Дарья Б. 25 лѣтъ, дер. Летни Пост. 14 апрѣля. Опер. 29 апрѣля выпис. 14 мая, № 329. Родила 3, послѣдніе роды 3 года назадъ. Регулы черезъ 3 недѣли по 5 дней съ болью. Боли внизу живота, бѣли разъѣдающія. Послѣдніе регулы 2 недѣли назадъ. Запоры. Боли въ правой подвздошной области, усиливаются во время запоровъ. 2 года назадъ появились сильныя боли въ правой половинѣ живота, пришлось лежать около недѣли. Съ тѣхъ поръ остались боли въ этой области. При изслѣдованіи въ области слѣпой прощупываются вздутыя кишки, рѣзкая болѣзненность въ точкѣ Mack—Burney. Симптомъ Ровсинга отсутствуетъ. Прощупать отростокъ не удается, установить связь съ придатками матки не удается. При изслѣдованіи черезъ влагалище обнаружено: шейка матки рваная, короткая, матка нѣсколько увеличена, въ рѣзкой антефлексіи, не болѣзненна. Бѣли зеленоватыя. Тоны сердца чисты, легкія нормальны. Въ мочѣ сахара и бѣлка нѣтъ. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ и способъ удал. аппенд. обычный. Сращенія верхушки слѣпой кишки съ широкой связкой. Сращенія раздѣлены и кишка обшита. Брюшная рана наглухо. Теченіе безъ лихорадки. Швы сняты на 5 день, первичное натяженіе, выписана на 15 день послѣ операціи. Больная до операціи и послѣ нея лѣчилась отъ эндометрита.

№ 75. Аппендицитъ хроническій.

Екатерина У. 30 лѣтъ д. Ветчи. Арзуновской вол. Пост. 3 апрѣля. Опер. 5 апрѣля, выпис. 16 апрѣля, № 304. Больна около 5 лѣтъ. Боли

въ области слѣпой кишки, особенно рѣзко въ точкѣ Mack—Burney. Симптомъ Ровсинга выраженъ Запоры. Опер. подъ хлороформомъ, предлежитъ слѣпая. Отр. свободенъ длиной 8 сант. въ концѣ колбовидно вздутъ. Удаленъ какъ обычно. Послѣопер. теченіе безъ осложненій. На пятый день сняты швы, первичное натяженіе. На 11 день послѣ операціи выписана.

76. Аппендицитъ хронический. Подвижная слѣпая кишка.

Михаилъ П. 16 лѣтъ, Заболотье, Овчин. вол. Пост. 21 марта. Опер. 29 марта, выпис. 9 апрѣля. № 263. Боленъ болѣе года, постоянныя боли въ области слѣпой кишки, запоры. При изслѣдованіи въ области слѣпой кишки прощупывается болѣзненный тяжъ, прослѣдить который до конца не удается. Симптомъ Ровсинга отсутствуетъ. Остальные органы замѣтныхъ уклоненій отъ нормы не представляютъ. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ обычный. Предлежитъ слѣпая кишка на длинной брыжейкѣ очень подвижная, отростокъ съ небольшими сращеніями у основанія. Удаленіе обычное. Кишка укорочена кисетными швами и укрѣплена. Брюшная рана наглухо. На другой день послѣ операціи появилось кишечное кровотеченіе, остановившееся къ концу сутокъ; въ дальнѣйшемъ теченіе безъ осложненій. Рана зажила per primam, швы сняты на 5 день. На 11 день послѣ операціи выписанъ.

77. Аппендицитъ хроническій.

Романъ А. 24 лѣтъ, д. Мышлино, Коров. вол. Пост. 7 марта опер 11 марта, выпис. 21 марта, № 221. Заболѣлъ въ апрѣлѣ 1910 г., лѣчился въ больницѣ. 2 приступъ въ іюнѣ 1910 г. Остались боли въ области слѣпой кишки. Запоры. При ощупываніи значит. болѣзн. въ области слѣпой въ точкѣ Mack—Burney, симптомъ Ровсинга выраженъ. Прощупать отростокъ не удается. Опер. подъ хлороф. Разрѣзъ обычный. Предлежитъ слѣпая. Отростокъ перегнутъ пополамъ и спаянъ съ нижней пов. кишки. Отдѣленіе трудно. Удаленъ обычнымъ путемъ. Послѣопераціонное теченіе безъ осложненій. Брюшная рана наглухо. Швы сняты на 5 день, prima. На 10 день послѣ операціи выписанъ здоровымъ.

78. Аппендицитъ.

Платонида С. 32 лѣтъ мѣщ. г. Рязани. Изъ с. Орѣхова. Пост. 11 февраля. Опер. 18 марта, выпис. 1 апрѣля, № 125. Больная поступила со слѣдующими явленіями: сильныя боли въ области слѣпой кишки, симптомъ Ровсинга рѣзко выраженъ. Запоръ 4 сутокъ, тошнота, темп. 39, пульсъ 110. Изъ разспросовъ выяснилось, что настоящій приступъ IV по счету: первый около 2 лѣтъ назадъ, второй въ іюнѣ прошлаго года и третій въ октябрѣ. Больная очень полная, животъ порядочно вздутъ, такъ что прощупать что-либо въ животѣ не удалось. Послѣ клизмы отошло много газовъ и обильный стулъ. Животъ опалъ и до нѣкоторой степени сталъ доступенъ для прощупыванія. Никакой опухоли въ области слѣпой кишки и аппендикса не прощупывается. При изслѣдованіи черезъ влагалище отмѣчено: шейка матки короткая, смотритъ въ правую сторону, матка увеличена и фиксирована въ правой сторонѣ, вывести дно не удается. При попыткѣ выведенія сильныя боли справа. Регулы неправильные, но кровотеченій нѣтъ. Родила одного. Назначены ежедневныя клизмы и ледъ на правую сторону живота. Боли стихли на четвертый день одновременно съ паденіемъ темп. Вслѣдствіе случайнаго занесенія въ больницу осны, были прекращены

операціи и всѣмъ больнымъ сдѣлана прививка оспы. У описываемой больной оспа привилась и протекала правильно. 12 марта, т.-е. черезъ мѣсяцъ послѣ поступленія снова обостреніе болей въ правой сторонѣ живота, продолжавшееся 2 дня. На 39 день послѣ поступленія операціи подъ хлороформомъ вероналомъ. Разрѣзъ по нар. краю правой прямой мышцы живота. Предлежитъ сальникъ, спаянный съ боковой стороной и прикрывающій собой слѣпую. Въ нижнемъ углу раны сальникъ легко отодвинутъ и открывается переходъ тонкой кишки въ слѣпую. Поднять слѣпую въ рану не удается. Разрѣзъ продолженъ вверхъ, отдѣлены плотныя сращенія сальника, лохмотья его резецированы. Открыта вся слѣпая кишка—червеобразнаго отростка нѣтъ, мѣсто выхода его крѣпко припаяно къ подлежащей брюшинѣ. Операція закончена. Рана зашита наглухо. Послѣопераціонное теченіе безъ осложненій. Швы сняты на 8 день, первичное натяженіе, на 14 день послѣ операціи выписана.

79. **Хроническій аппендицитъ.**

Клавдія Я. 26 лѣтъ. Панфилово, Овчининской волости. Пост. 18 января. Опер. 21 января. Выписалась 29 января, № 52. Рожала 1, беременностей 2 Послѣдняя весной прошлаго года окончилась выкидышемъ на 2 мѣсяцѣ. Въ нашей больницѣ было сдѣлано выскабливаніе, протекшее безъ осложненій. Около года назадъ начались запоры и съ ними вмѣстѣ стали болѣзн. регулы. Къ запорамъ присоединилась боль по тракту толстыхъ кишекъ, особенно въ области слѣпой. Около мѣсяца назадъ стали появляться боли въ желудкѣ, сопровождавшіяся тошнотой и рвотой по утрамъ. Послѣдніе регулы 2 недѣли назадъ. Больная роста ниже средняго, питаніе удовл., сердце и легкія нормальны. Въ мочѣ ни бѣлку, ни сахара. При ощупываніи правой подвздошной ямы прощупывается утолщенный appendix, болѣзненный. При надавливаніи въ области слѣпой плескъ, и боль отдаетъ въ лѣвую сторону живота. При изслѣдованіи черезъ влагалище матка представляется въ ретроверзіи, правые придатки прощупываются, лѣвые не прощупываются. Установить связь appendix'а съ правыми придатками нельзя. Операція подъ хлороформ наркозомъ обычнымъ методомъ. Удаленъ appendix длиной около 10 сант. Отростокъ подвернутъ подъ кишку, брыжейка его сморщена, въ кишку отростокъ открывается широкимъ конусомъ. Удаленная слѣпая кишка укорочена кисетнымъ швомъ до входа тонкой кишки. Брюшная рана закрыта наглухо. Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій, рана зашита первично, швы сняты на 5 день. На 9 день послѣ операціи выписана.

80. Аппендицитъ перфоративный. Перитонитъ.

Анна З. 17 лѣтъ. Судогодскаго уѣзда. Пост 9 марта переведена въ хир. отд. 11 марта, оперирована 11 марта, умерла 13 марта, № 231. Поступила съ сильными болями по всему животу, особенно въ области слѣпой кишки. Рвота. Мочеиспусканіе затруднено. Въ области наружн. отверстія мочеиспускат. канала налеты, такіе же налеты на малыхъ губахъ. Густыя бѣли зеленаго цвѣта. Вслѣдствіе сильной болѣзненности гинекологическаго изслѣдованія не сдѣлано. Темп. 38,7, пульсъ 136 Предположенъ перитонитъ отъ перфораціи червеобразнаго отростка. Операція немедленно подъ хлороформомъ. Разрѣзъ обычный. Тотчасъ по вскрытіи брюшины вытекаетъ коричневый зловонный гной. Жидкость удалена шариками, становится видна слѣпая кишка съ зелеными налетами, такими же налетами покрыти прилегающія тонкія кишки.

Червеобразный отростокъ утолщенъ до разм. карандаша, конецъ его тонетъ подъ брыжейкой тонкой кишки у мѣста впаденія ея въ слѣпую. На этомъ мѣстѣ пальцемъ вскрытъ обширный гнойникъ, на днѣ котораго лежитъ каловой камень. Верхушка отростка вздута, зеленаго цвѣта съ 2 почернѣвшими отверстіями, прилежащія тонкія кишки покрыты зеленымъ налетомъ, налетъ тянется по направленію къ пузырю. Отростокъ выдѣленъ и удаленъ по предварительномъ введеніи тампоновъ. Часть раны зашита швами. Подъ кожу введенъ тампонъ. Вечеромъ темп. 37,6, утромъ 38,1, вечеромъ 38. Больная мечется, проситъ пить, срываетъ повязку. Утромъ черезъ 38 часовъ послѣ операціи **смерть при явленіяхъ сильнаго возбужденія.**

81. Аппендицитъ перфоративный.

Анфиса Ш., мѣщ. гор. Покрова. Пост. 11 февр., опер. 12 февр., выпис. 26 марта, № 129. Поступила въ ночь на 12 февраля по поводу сильныхъ болей въ области слѣпой кишки, тошнота, рвота и запоръ. Изъ разспросовъ оказалось, что первый приступъ аппендицита былъ 9 лѣтъ назадъ, второй—2 сутокъ назадъ. 3 сутокъ не было стула, моча задержана, катетеромъ выведено 400,0 мочи. Темп. 38,5, пульсъ 106. Сильнѣйшія боли въ области слѣпой кишки даже при очень легкомъ давленіи, боли иррадіируютъ въ подложечную область, правая половина живота напряжена. Діагнозъ—прободной аппендицитъ. Рано утромъ операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ обычный, предлежитъ сальникъ. Сальникъ осторожно отодвинутъ, тотчасъ показался вонючій гной, спаекъ не видно, налетовъ на кишкахъ нѣтъ. Слѣпая кишка вытянута въ рану, отростокъ перегнутъ, охватываетъ тонкую кишку у мѣста впаденія ея въ слѣпую. Конецъ отростка вздутъ, перфорированъ въ 2 мѣстахъ, нижняя сторона его у брыжейки очертѣла, брыжейка сильно сморщена. Удаленіе отростка обычное, воспаленныя мѣста кишки ушиты, введены тампоны. Рана частично зашита. На другой день клизмой выведено много испражненій. Мочится сама. Темп. упала до нормы на 4-й день. На пятый—сняты швы, первичное натяженіе. Тампоны удалены совершенно на 9-й день, въ дальнѣйшемъ гладкое заживленіе. Выписана на 42-й день послѣ операціи. Осмотрѣна въ январѣ 1912 г., болей нѣтъ никакихъ, но отмѣчено выпячиваніе рубца. Оперирована въ апрѣлѣ 1912 г. по поводу грыжи въ рубцѣ, выздоровленіе.

82. Заворотъ слѣпой кишки.

Антонъ М. 37 л., д. Крутое, Аннинской вол. Пост. 7 сент., опер. 7 сент., умеръ 9 сент., № 825. Доставленъ изъ Костинской земской больницы со слѣдующими явленіями. Темп. 35,7, пульсъ 125, животъ вздутъ. На животѣ въ центрѣ его круговое синее пятно въ 20 сант. діаметромъ, результатъ домашняго лѣченія—накидываніе горшка. Жалуется на отсутствіе стула и неотхожденіе газовъ въ теченіе 3 сутокъ. На вздутомъ животѣ видны петли кишокъ, недвигающіяся при поглаживаніи. Рвота желчью. Операція немедленно подъ хлороф. наркозомъ. Разрѣзъ по средней линіи. Въ рану вытягиваются раздутыя тонкія кишки багроваго цвѣта. Найдено перекручиваніе слѣпой кишки на 360° Слѣпая сильно вздута и выполняетъ собою весь тазъ. Кишка развернута. Въ прямую кишку введена трубка, по которой тотчасъ стали выдѣляться газы и испражненія. Одна изъ тонкихъ кишекъ вытянута въ рану надсѣчена и выпущено много газовъ и жидкихъ испражненій. Рана кишки сшита. Несмотря на это кишки были еще сильно вздуты, такъ что заправить ихъ и зашить рану живота удалось съ трудомъ. Ночью

и днемъ послѣ операціи слабило обильно нѣсколько разъ, но несмотря на это и на coff. camph. подъ кожу, вливаніе солевого раствора сердечная дѣятельность падала и больной черезъ 1½ сутокъ послѣ операціи скончался.

83. Новообразованіе слѣпой кишки.

Андрей Н. 60 л., с. Орѣхова. Пост. 1 января, опер. 25 января, умеръ 28 января. Боленъ около года, сперва были запоры, а послѣдніе 5 мѣсяцевъ поносы, какихъ-либо болей въ животѣ нѣтъ. Главныя жалобы на поносъ. Больной очень истощенъ, блѣденъ, вялый. Сердце—міокардитъ, въ легкихъ эмфизема. Моча не содержитъ никакихъ патологическихъ составныхъ частей. Количество индикана соотвѣтствуетъ нормѣ. Удѣльный вѣсъ низокъ 1003. При отстаиваніи на дно сосуда выпадаетъ небольшой хлопчатый осадокъ съ примѣсью желтоватыхъ крупинокъ. Центрофудированіе подъ микроскопомъ даетъ нѣкоторое увеличеніе лейкоцитовъ, Труссо-Лалемановскія тѣльца въ значительномъ количествѣ. Ни почечныхъ элементовъ, ни крист., ни аморфныхъ солей нѣтъ. При ощупываніи живота въ правой половинѣ его въ области слѣпой кишки прощупывается опухоль бугристая, напоминающая формой своей огурецъ. Опухоль плотная, дающая почти тупой тонъ при простукиваніи. При надуваніи тонъ перкуссіи нѣсколько болѣе переходитъ въ тимпанитъ. Опухоль неподвижная, зубленія не даетъ. Операція подъ хлороф наркозомъ. Разрѣзъ вдоль бокового края правой прямой мышцы живота въ 15 сант. длиной. Предлежитъ сальникъ, подъ нимъ по отдѣленіи небольшихъ сращеній открывается слѣпая кишка, представляющая собою бугристую опухоль, червеобразный отростокъ является въ видѣ кругловатаго выступа въ вышшо величиной. Опухоль вылущена до здороваго мѣста кишки. Свободный конецъ восходящей кишки зашитъ наглухо и тонкая кишка имплантирована въ восходящую. Брюшина на мѣстѣ опухоли стянута кетгутовыми швами, брюшная рана закрыта наглухо. Послѣ операціи больной проснулся спокойно, жалуется на небольшія боли въ животѣ. Къ вечеру значительная слабость, темп. поднялась до 37,5. На утро чувствуетъ себя хорошо, но очень слабъ. На другой день больной не оставляетъ желать лучшаго, хотя очень слабъ. На третій день къ вечеру внезапная смерть при явленіяхъ паралича сердца. Вскрытія не было.

84. Ракъ слѣпой кишки, разсѣянный ракъ брюшины.

Елена М. 38 л., д. Никифорово, Фивѣевской вол. Пост. 28 февр., опер. 8 марта, выпис 22 марта. Рожала 7, выкидышей не имѣла. Со стороны регулъ ничего ненормальнаго. Послѣдніе роды 1½ года назадъ. Кормленіе кончила 5 мѣсяцевъ назадъ. Менструировала 3 раза. 9 лѣтъ назадъ стали появляться запоры, развивавшіеся во время беременности. Обычно бываетъ такъ: дня 2 запоры, потомъ жидкій стулъ, потомъ опять запоры и т. д. Въ послѣднее время стала появляться рвота. Иногда рвоты не бываетъ по недѣлѣ, иногда дня три подрядъ. Въ животѣ замѣтила опухоль около года назадъ. Послѣднее время безпокоятъ боли и рвота. Больная средняго роста, удовлетворительнаго питанія. При осмотрѣ живота въ области слѣпой кишки прощупывается бугристая опухоль величиной съ кулакъ. Опухоль подвижная, можетъ быть сдвинута почти въ правое подреберье. При надуваніи толстыхъ кишекъ опухоль какъ бы исчезаетъ, но можетъ быть все время прощупана, надъ ней является тимпанитъ, при не надутыхъ кишкахъ, надъ ней заглушенный тимпанитъ. На ощупь опухоль плотна Печень не про-

щупывается, селезенка то же. Со стороны половыхъ органовъ не отмѣчается кромѣ эндометрита и рваной промежности. Тоны сердца чисты, въ легкихъ небольшой бронхитъ. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ вдоль праваго прямого мускула. Предлежитъ опухоль слѣпой кишки, бугристая. На сальникѣ, кишкахъ и брюшинѣ множество узелковъ хрящевой плотности. Железы во многихъ мѣстахъ увеличены, тверды. Хотя опухоль слѣпой кишки и удалена, но въ виду диссеминаціи рѣшено опухоль не удалять. Сдѣлано соустіе тонкой и толстой кишекъ въ наиболѣе чистомъ отъ бугорковъ мѣстѣ. Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій, рана зажила первичнымъ натяженіемъ. Швы сняты на 6-й день, а на 14-й больная выписана въ удовлетворительномъ состояніи.

85. Паранефритъ, эмпіема легкаго.

Яковъ Б. 35 л., д. Сеньги Лазарьково, Пог.-Слободской вол. Пост. 22 апр., опер. 25 апр., выпис. 7 іюня, № 371. Боленъ около 2½ мѣсяцевъ. До болѣзни пользовался хорошимъ здоровьемъ. Въ прошломъ году болѣлъ болотной лихорадкой, лѣчился въ Москвѣ въ больницѣ, гдѣ пробылъ 2 недѣли. Братья, сестры и мать больного живы и пользуются хорошимъ здоровьемъ. Отецъ умеръ 60 л. отъ какой то острой болѣзни. Настоящее заболѣваніе началось незначительнымъ кашлемъ, потомъ присоединилась боль въ лѣвомъ боку, долго лѣчился въ Пѣтушенской амбулаторіи. Въ настоящее время сильныя боли въ лѣвомъ боку, лѣвая нога не разгибается въ тазобедренномъ суставѣ, одышка и сильный кашель съ мокротой. При изслѣдованіи мокроты туберкулезныхъ палочекъ не оказалось. Въ мочѣ бѣлокъ и гіалиновые цилиндры въ умѣренномъ количествѣ. При перкуссіи тупость въ лѣвомъ боку, начиная съ 6 ребра по подлопаточной линіи. Въ почечной области зыбленіе. Кожа всего лѣваго бока воспаленная—результатъ втиранія всякихъ мазей. Лѣвая нога сведена, согнута въ колѣнѣ и бедрѣ. Правое легкое замѣтн. уклоненій отъ нормы не представляетъ. Тоны сердца чисты. Пульсъ 100. Темп. 39,4. Отеки лица и ногъ. Операція подъ кокаиномъ. Резецировано 10 ребро по подлопаточной линіи и выпущено много вонючаго гноя. При ощупываніи раны пальцемъ замѣчено отверстіе въ діафрагмѣ, ведущее въ околопочечное пространство. Сдѣланъ разрѣзъ вдоль 12 ребра и удалено громадное количество гноя изъ околопочечнаго пространства. Введенъ дренажъ такъ, что онъ проходитъ изъ резекціонной раны ребра въ разрѣзъ параллельный 12 ребру. Отдѣленіе гноя продолжалось болѣе мѣсяца. Черезъ 43 дня послѣ операціи больной выписанъ съ совершенно зажившими ранами, но со слѣдами бѣлка въ мочѣ. Въ 1912 году въ апрѣлѣ осмотрѣнъ, чувствуетъ себя совершенно здоровымъ. Бѣлка нѣтъ.

86. Саркома почки.

Михаилъ Р. 37 л., д. Крюки, Жаровской вол. Пост. 15 сент., опер. 7 октября, выпис. 24 октября. Всегда пользовался хорошимъ здоровьемъ. Три года назадъ была моча съ кровью. Въ іюнѣ этого года замѣтилъ опухоль въ правой половинѣ живота. Опухоль быстро растетъ и въ настоящее время достигла громадныхъ размѣровъ: нижняя граница надъ гребешкомъ подвздошной кости, внутренняя—сосковая линія, верхняя не доходитъ до реберъ на 1½ пальца, сзади уходитъ къ позвоночнику. Консистенція ея плотная, зыбленія не даетъ. Надъ верхнимъ краемъ прощупывается печень въ видѣ тонкаго края, подвижного при дыханіи. Въ полости живота скопленіе жидкости. При надуваніи кишекъ надъ

опухолью слышенъ тимпанитъ. Моча не содержитъ ни бѣлка, ни сахара. Тоны сердца чисты, въ легкихъ бронхитъ. Пробное чревосѣченіе, опухоль оказалась правой почкой, сращена съ печенью и окружающими органами. Удаленіе признано безцѣльнымъ и рана зашита наглухо. Послѣопераціонное теченіе безъ осложненій. На 17 день послѣ операціи взятъ домой въ очень плохомъ состояніи.

Грыжи.

87. Паховая косая лѣвая грыжа.

Егоръ А. 47 л., д. Рѣшихово, Пог.-Слободской вол. Пост. 9 янв., опер. 12 янв., выпис. 21 янв., № 21. Грыжа 3-хъ-лѣтней давности, величиной въ куриное яйцо, свободная, въ лежачемъ положеніи не выходитъ. Опер. подъ спинномозговой анестезіей. Проколъ между II и III позвонками, удаленъ сразу, жидкость струей, 3-хъ-кратное присасываніе. Анестезія полная продолжалась 50 мин. Мѣшокъ небольшой, рядомъ съ нимъ липома, величиной въ грецкій орѣхъ, удалена. Опер. по Ру. Черезъ два дня послѣ операціи Pneumonia. Поставленія банки, черезъ 4 дня явленія пневмоніи исчезли. Швы сняты на пятый день, первичное натяженіе. Выписанъ на 12 день послѣ операціи.

88. Паховая лѣвосторонняя косая грыжа. Пупочная грыжа.

Петръ Ч. 58 л., кр. дер. Фумино, Фуниково-Горской вол. Пост. 28 марта, опер. 2 апрѣля, выпис. 19 апрѣля, № 288. Грыжа двухлѣтней давности, свободная, величиной въ гусиное яйцо. Міокардитъ, бронхитъ. Операція подъ кокаиномъ по Ру. Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій, швы сняты на 5 день, prima на 17 день послѣ операціи, выписанъ здоровымъ. Отъ операціи пупочной грыжи отказался.

89. Паховая косая правосторонняя грыжа.

Парфенъ К. 46 л., с. Орѣхово. Пост. 28 мар., опер. 31 мар., выпис. 11 апр., № 284. Грыжа 17-лѣтней давности величиной въ кулакъ, свободная, ворота пропускаютъ 1½ пальца Бандажъ носилъ 16 лѣтъ. Внутр. органы особыхъ уклоненій отъ нормы не представляютъ. Операція подъ спинномозговой анестезіей. Грыжа безъ мѣшка, сдѣланъ задній заворотъ брюшины по Ру. Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій. Швы сняты на 5 день. Prima. На 11 день послѣ операціи выписанъ.

90. Двусторонняя паховая грыжа косая.

Михаилъ Д. 23 л., Павловскій Посадъ. Пост. 2 мая, опер. 6 мая, выпис. 19 мая, № 305. Грыжи 8-лѣтней давности свободныя, лѣвая въ видѣ небольшого выпячиванія, правая въ яблоко величиной. Ворота пропускаютъ 1 палецъ. Внутренніе органы уклоненій отъ нормы не представляютъ. Операція подъ хлороформомъ по Ру на обѣихъ сторонахъ. Правой грыжи мѣшокъ съ перехватомъ, рубцово перерожденъ. Въ лѣвой—мѣшокъ пустой Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій. Швы сняты на 5 день, на 13—послѣ операціи выписанъ.

91. Двусторонняя паховая грыжа косая.

Петръ П. 55 л., дер Микулино, Селищенской вол., Пост. 8 мая, опер. 12 мая, выпис 30 мая, № 436. Грыжи давностью около 20 лѣтъ, свободныя, вправл. легко Правая величиной въ 2 кулака, лѣвая—въ одинъ кулакъ. Тоны сердца глухи, въ обоихъ легкихъ хронический брон-

хитъ. Въ мочѣ бѣлка и сахара нѣтъ. Операція подъ спинномозговой анестезіей по Ру. Въ лѣвую грыжу (2 опер.) пришлось вирыснуть кокаинъ. Послѣопераціонное теченіе безъ осложненій. Швы сняты на 5-й день, рiша, выписанъ на 12-й день послѣ операціи.

92. Паховая косая грыжа.

Семенъ Д. 68 л., д. Ветчей, Аргуновской вол. Пост. 2 мая, опер. 6 мая, выпис. 16 мая, № 396. Правая косая грыжа свободная. Длина отъ воротъ до нижняго полюса 17 сант. Окружность 39 сант. Существуетъ около 10 лѣтъ. Ущемлялась часто, бандажъ носилъ 3 года. Ворота пропускаютъ 2 пальца. Больной высокаго роста хорошаго питанія. Тоны сердца глухи. Лѣвое сердце расширено. Въ легкихъ эмфизема. Въ правой верхушкѣ выдыхъ, въ лѣвой—жесткое дыханіе. Въ мочѣ нѣтъ ни бѣлка, ни сахара. Операція подъ кокаиномъ (1% 10,0) по Бассини. Грыжа безъ мѣшка, образованъ нижній заворотъ брюшины (въ грыжѣ толстая кишка и много петель тонкой). Послѣопераціонный періодъ въ общемъ безъ осложненій, если не считать подъема темп. вечеромъ въ день операціи до 39. Въ дальнѣйшемъ темп. упала до нормы. Швы сняты на 5 день, первичное натяженіе. На 10—послѣ операціи выписанъ.

93. Паховая врожденная грыжа.

Алексѣй Е. 8 л., д. Лачуги, Аргуновской вол. Пост. 18 сент., опер. 30 сент., выпис. 17 октяб., № 858. Врожденная лѣвосторонняя паховая грыжа, величиной въ яблоко. Операція подъ хлороформомъ по Ру. Послѣопераціонное теченіе осложнилось орхитомъ. Швы сняты на 5 день, первичное натяженіе, выписанъ на 17 день послѣ операціи.

94. Паховая косая грыжа.

Иванъ А. 31 л., д. Тереховой, Фуниково-Горской вол. Пост. 26 сент., опер. 30 сент., выпис. 13 октяб., № 877. Правосторонняя грыжа давностью ½ года, величиной въ куриное яйцо, въ мошонку не выходитъ. Тоны сердца глухи, въ легкихъ бронхитъ. Операція подъ кокаиномъ 8,0 1% раствора. Мѣшокъ не удалялся Зашита по Ру. Въ послѣопераціонномъ періодѣ пневмонія продолжалась 6 дней, окончилась кризисомъ. Швы сняты на 5 день, первичное натяженіе, выписанъ на 13 день послѣ операціи.

95. Паховая косая грыжа, правая.

Сергѣй С. 55 л., д. Новой, Липенской вол. Пост. 28 мар., опер. 31 мар., выпис. 12 апр., № 286. Грыжа восьмилѣтней давности, отъ воротъ до нижняго полюса 30 сант., вправляетъ легко. Varicocele. Сердце—міокардитъ, въ легкое эмфизема. Операція подъ кокаиномъ по Ру, вены перевязаны и перерѣзаны между 2 лигатурами. Послѣопераціонное теченіе безъ осложненій, швы сняты на 5 день, первичное натяженіе, на 12 день послѣ операціи выписанъ.

96. Паховая лѣвосторонняя косая грыжа, двустороннее гидроцеле.

Степанъ Г. 65 л., с. Завалина, Завалинской вол. Пост. 28 марта, опер. 1 апр., выпис. 19 апр., № 287. Грыжу имѣетъ 25—30 лѣтъ, гидроцеле около 15 лѣтъ. Окружность мошонки на уровнѣ уретры 37 сант., длина отъ грыжевыхъ воротъ до нижняго полюса мошонки 25 сант. Сердце—міокардитъ, въ легкихъ эмфизема. Операція подъ кокаиномъ. Обѣ гидроцеле по Винкельману. Грыжесѣченіе по Ру. Въ грыжевомъ

мѣшкѣ толстая кишка со своей брыжейкой и расположена такимъ образомъ, что брыжейка является задней стороной мѣшка. Кетгутовымъ швомъ сдѣланъ задній заворотъ брюшины Въ послѣопераціонномъ періодѣ правосторонняя пневмонія, окончившаяся кризисомъ на 8-й день. Швы сняты на 6-й день, первичное натяженіе, на 18-й день послѣ операціи выписался здоровымъ.

97. Паховая лѣвосторонняя косая грыжа, гидроцеле.

Иванъ П. 64 л., с. Орѣхово. Пост. 24 іюня, опер. 30 іюня, выпис. 15 іюля, № 587. По словамъ больного грыжу имѣетъ около 2 мѣсяцевъ (?), гидроцеле около 3 лѣтъ. Длина отъ воротъ до нижняго полюса мошонки 18 сант. Грыжа свободная, ворота пропускаютъ 1½ пальца. Въ легкихъ эмфизема, въ сердцѣ міокардитъ. Операція подъ кокаиномъ. Грыжесѣченіе по Ру. Мѣшокъ покрытъ жиромъ, сверху шейки 2 предбрюшинныхъ липомы на ножкѣ, идущей къ брюшинѣ. Мѣшокъ вскрытъ и зашитъ кетгутовымъ кисетнымъ швомъ изнутри, липомы удалены. Гидроцеле по Эдварсу. Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій. Швы сняты на 6 день, первичное натяженіе. Выписанъ на 15 день послѣ операціи здоровымъ.

98. Паховая лѣвосторонняя грыжа, гидроцеле.

Егоръ Я. 52 л., д. Старово, Жаровской вол. Пост. 26 мар., опер. 29 мар., выпис. 9 апр., № 277. Боленъ около года, лѣвая половина мошонки величиной въ кулакъ, грыжевое отверстіе пропускаетъ 2 пальца. Тоны сердца чисты, въ легкихъ хроническій бронхитъ. Операція подъ кокаиномъ, грыжесѣченіе по Ру, гидроцеле по Винкельману. Въ послѣопераціонномъ періодѣ пневмонія. Темп. упала критически на 4 день Швы сняты на 6 день, первичное натяженіе. На 11 день послѣ операціи выписанъ здоровымъ.

99. Правосторонняя врожденная паховая грыжа. Аппендицитъ.

Сергѣй О. 6 л., с. Головина, Покр.-Слободской вол. Пост. 19 нояб., опер. 25 нояб., выпис. 8 дек., № 1018. Грыжа величиной въ кулакъ взрослаго Въ мѣшкѣ помимо кишки прощупывается плотное подвижное тѣло, цилиндрической формы, длиной около 10 сант., толщиной въ палецъ. Повидимому выпадаетъ толстая кишка съ appendix'омъ. При вправленіи грыжи, кишка входитъ въ полость свободно, аппендиксъ же не вправляется Операція подъ хлороформомъ Грыжесѣченіе по Бассини. Цилиндрическое тѣло дѣйствительно оказалось червеобразнымъ отросткомъ въ 1½ сант. діаметромъ и 10 сант. длиной, безъ спаекъ; сосуды его налиты Отростокъ удаленъ обычнымъ путемъ. Послѣоперационный періодъ безъ осложненій. Швы сняты на 5 день, первичное натяженіе, на 13 день послѣ операціи выписанъ здоровымъ

100. Паховая прямая лѣвосторонняя грыжа.

Иванъ Ш. 50 л., д. Мишунино, Селищенской вол. Пост. 24 февр., опер. 1 мар., выпис. 12 мар., № 168. Грыжа величиной въ кулакъ, вправляется легко, существуетъ около 4 лѣтъ Внутренніе органы особыхъ уклоненій отъ нормы не представляютъ Операція подъ спинномозговой анестезіей по Ру. Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій. Рана зажила первичнымъ натяженіемъ Швы сняты на 5 день, на 11 день послѣ операціи выписанъ здоровымъ.

101. Паховая прямая двусторонняя грыжа.

Наталья С. 31 г., д. Мануиловой, Яковлевской вол. Пост. 18 мая, опер. 23 мая, выпис. 1 іюня, № 457. Грыжа 3-лѣтней давности, свобод-

ная, величиной по кулаку, ворота пропускаютъ по 2 пальца. Родила 7, выкидышей не имѣла. Послѣдніе регулы 2½ мѣсяца назадъ. Кормитъ. Изслѣдованіе матки обнаруживаетъ беременность 2½ мѣсяца. Сердце и легкія нормальны, моча не содержитъ ни бѣлка, ни сахара. Операція подъ хлороформомъ. Двустороннее грыжесѣченіе по Ру. Съ правой стороны круглая связка удалена, слѣва—оставлена. Послѣопераціонное теченіе безъ осложненій, рана зажила первично, швы сняты на 5 день, **выписана на 9 день послѣ операціи.**

102. Паховая прямая лѣвосторонняя грыжа.

Кириллъ С. 37 л., с. Орѣхово. Пост. 19 окт., опер. 27 окт., выпис. 12 нояб., № 938. Грыжа 3-лѣтней давности въ куриное яйцо величиной, свободная. Тоны сердца глухи, хроническій бронхитъ. Операція подъ кокаиномъ по Ру. Въ послѣопераціонномъ періодѣ лѣвосторонняя пневмонія, разрѣшившаяся на 7 день. Швы сняты на 5 день, первичное натяженіе. На 16 день послѣ операціи выписана здоровой.

103. Паховая врожденная двусторонняя грыжа.

Иванъ О. 2 л., д. Новой, Куликинской вол. Пост. 24 февр., опер. 1 и 15 мар., выпис. 25 мар., № 169. Грыжа отъ рожденія, мошонка величиной въ кулакъ взрослаго. Операція подъ хлороформомъ съ лѣвой стороны, грыжесѣченіе по Ру, въ послѣопераціонномъ періодѣ лѣвосторонняя пневмонія, разрѣшившаяся на 5 день. Швы сняты на 5 день. На 15 день послѣ первой операціи, вторая на правой сторонѣ подъ хлороформомъ по Ру. Послѣопераціонный періодъ безъ осложненій, рана зажила первично. На 10 день послѣ операціи выписанъ здоровымъ.

104. Паховая лѣвосторонняя врожденная грыжа.

Андрей П. 1 г. 11 мѣс., д. Крюки, Жаровской вол. Пост. 12 окт., опер. 20 окт., выпис. 27 окт., № 913. Грыжа величиной въ гусиное яйцо, вправляется легко. Операція подъ хлороформомъ по Ру. Послѣопераціонное теченіе безъ осложненій. Рана зажила первично. Швы сняты на 6 день. На 7 день послѣ операціи выписанъ здоровымъ.

105. Ущемленная правосторонняя паховая врожденная грыжа.

Гаврилъ С. 65 л., кр. д. Передѣлъ, Селищенской вол., № 753. Грыжа (косая) величиной въ 2 кулака. Ущемилась въ больницѣ въ день поступленія (17 авг., выпис. 28 авг.). Операція черезъ часъ послѣ ущемленія, подъ хлороформомъ. Грыжевое кольцо разсѣчено, мѣшокъ вскрытъ спереди, въ грыжѣ тонкія кишки и слѣпая съ червеобразнымъ отросткомъ. Заднюю стѣнку мѣшка образуетъ задняя стѣнка слѣпой кишки, не покр брюшиной. Кишки вправлены, червеобразный отростокъ удаленъ обычнымъ путемъ, образованъ задній заворотъ брюшины и операція закончена по Бассини. Въ виду дряблости стѣнки произведена дупликатура ея. Въ послѣопераціонномъ теченіи на другой день послѣ операціи отмѣчено кишечное кровотеченіе, продолжавшееся одни сутки. Въ остальномъ послѣопераціонный періодъ безъ осложненій. Раны зажили первично, швы сняты на 5 день и на 11 день послѣ операціи **выписанъ здоровымъ.**

106. Ущемленная правосторонняя бедренная грыжа.

Матрена К. 50 л., с. Кудрявцева, Завалинской вол. Пост. 16 сент., опер. 16 сент., выпис. 3 окт. Ущемленіе 2-я сутки, грыжа въ грецкій орѣхъ величиной, твердая, болѣзненная. Операція подъ хлороформомъ. Мѣшокъ двойной, слѣпая половина его наполнена жидкостью, шейка

въ рубцахъ. Мѣшокъ удаленъ, воротъ закрытъ пришиваніемъ пупартовой связки къ гребешку лобковой кости. Въ послѣоперационномъ періодѣ плевропневмонія, разрѣшившаяся на 10 день. Рана зажила первично. Швы сняты на 7 день. На 16 день послѣ операціи выписана здоровой.

107 Рецидивъ лѣвосторонней паховой грыжи.

Иванъ А. 30 л., г. Покрова фабричный рабочій. Пост. 30 марта, опер. 4 апрѣля, выпис. 23 апрѣля, № 292. Рабочій ткацкой (ручной) фабрики. Оперированъ въ нашей больницѣ докт. Рѣзвяковымъ въ 1908 г. по поводу лѣвосторонней, повидимому ущемленной, грыжи. Въ настоящее время имѣется рецидивъ 2-лѣтней давности. Грыжевое отверстіе имѣетъ щелевидную форму и расположено параллельно пупартовой связкѣ, пропускаетъ въ длину свободно 4 пальца. Жалуется на постоянныя боли въ рубцѣ и невозможность работать на ткацкомъ станкѣ. Операція подъ хлороформомъ. Наркозъ плохой, асфиксія, искусственное дыханіе. По возстановленіи дыханія приступлено къ операціи. Двумя полулунными разрѣзами удаленъ рубецъ и вскрыта полость живота, раздѣлены сращенія кишекъ съ брюшиной. Затѣмъ брюшина сшита кетгутомъ, вторымъ кетгутовымъ швомъ сдѣлана дупликатура внутри брюшной фасціи, послѣ этого удалено маленькое атрофированное яичко, шелковыми швами вмѣстѣ съ апоневрозомъ подтянуты мышцы и пришиты къ пупартовой связкѣ. Только что стали накладывать подкрѣпляющіе швы, какъ отъ наступившихъ рвотныхъ движеній лопнули всѣ шелковые швы, прикрѣпляющіе мышцы къ пупартовой связкѣ. Наложеніе швовъ было повторено на этотъ разъ съ успѣхомъ и рана зашита наглухо. Послѣоперационный періодъ безъ осложненій. Швы сняты на 8 день, первичное натяженіе. На 19 день послѣ операціи выписанъ здоровымъ. Въ 1912 г. въ маѣ осмотрѣнъ, рецидива нѣтъ, стѣнка живота крѣпкая, работаетъ на ручномъ ткацкомъ станкѣ.

Болѣзни таза.

108. Рваная рана праваго паха.

Иванъ Б. 8 л., сынъ дьякона с. Маркова, Пог.-Слободской вол. Пост. 12 авг., опер. 12 авг., выпис. 24 авг. № 743. Упалъ съ дерева и наткнулся на сукъ. Рана величиной въ 15 сант., проникающая кожу и подкожную клѣтчатку. Ушибъ всего тѣла. Безъ наркоза наложены швы съ тампономъ подъ кожу. На 2 сутки удаленъ тампонъ, на 5—сняты швы, первичное натяженіе.

109. Гнойное воспаленіе паховыхъ железъ.

Семенъ Г. 77 л., д. Бол. Горокъ, Овчининской вол. Пост. 3 іюля, опер. 4 іюля, выпис. 10 авг., № 611. Въ правомъ паху распадъ нагноившихся железъ, сдѣлано выскабливаніе. Выписанъ здоровымъ.

110. Туберкулезное перерожденіе правыхъ паховыхъ железъ.

Димитрій К. 17 л., д. Ликина, Кудыкинской вол. Пост. 10 августа, опер. 13 августа, выпис. 24 августа, № 733. Боленъ 1½ года. Въ правомъ паху опухоль величиной въ кулакъ, состоящая изъ ряда железъ, тѣсно спаянныхъ между собой. Вправо и кнаружи отъ пупка прощупывается увеличенная железа. Операція подъ хлороформомъ, произведено удаленіе перерожденныхъ железъ. Послѣоперационное теченіе безъ осложненій, швы сняты на 5 день, на 11 день послѣ операціи выписанъ здоровымъ.

110. Ангіома лобковой области

Надежда Г. 19 л., д. Перново, Покр.-Слободской вол. Пост. 1 нояб., опер. 1 нояб., выпис. 2 нояб., № 967. Опухоль на широкой ножкѣ величиной въ сливу. Операція подъ сос. Выписана на другой день съ наставленіемъ придти черезъ 5 дней снять швы. На 5 день швы сняты **въ амбулаторіи, первичное натяженіе.**

111. Дермоидная киста ягодичн. (лѣв.) области.

Пелагея М. 4 л., д. Чащи, Покр.-Слободской вол. Пост. 27 февр., опер. 3 мар., выпис. 10 марта. Въ лѣвой ягодицѣ на 1 сант. отъ копчика опухоль величиной въ грецкій орѣхъ. Операція подъ хлороформомъ, опухоль удалена, рана зашита надъ тампономъ. На 2 день тампонъ удаленъ, наложена арфина. На 5—сняты швы, первичное натяженіе.

112. Туберкулезное пораженіе праваго крестцово-подвздошнаго сочлененія.

Прасковья М. 19 л., д. Скрябина, Фуниково-Горской вол. Пост. 25 іюля, опер. нѣсколько разъ, выпис. 9 нояб., № 678. Больна 1½ года. Въ іюнѣ этого года была въ амбулаторіи нашей больницы, гдѣ былъ распознанъ натечный гнойникъ. Въ настоящее время на мѣстѣ гнойника свищъ, расположенный на два пальца кнутри и кверху отъ передней верхней ости подвздошной кости. Боли въ правомъ крестцово-подвздошномъ сочлененіи. Нѣсколько разъ производилось выскабливаніе полости и свища съ вливаніемъ іодоформной эмульсіи, но безъ результата. Больная была выписана и направлена во Владимірскую губернскую земскую больницу, гдѣ было произведено выскабливаніе каріозныхъ мѣстъ крестцово-подвздошнаго сочлененія, но также безъ результата остались незаживающими свищи. Осмотрѣна въ мартѣ 1912 г. свищи въ прежнемъ положеніи, больная сильно истощена.

113. Натечный гнойникъ. Спандилитъ.

Прасковья М. 12 л., д. Горокъ, Овчининской вол. Пост. 7 января, опер. 2 раза, выпис. 6 февр., № 20. Пораженіе 4 и 5 груди. позвон., въ правомъ паху гнойникъ. Проколомъ гнойникъ опорожненъ и введено 20,0 іодоф. эмульсіи. Операція повторялась 2 раза. Больная выписана съ указаніемъ пріѣхать снова для повторн. выкачиванія гнойника.

114. Свищи задняго прохода.

Максимъ Л. 60 л., д. Денисово, Воронцовской вол. Пост. 16 мар., опер. 18 мар., выпис. 8 апр., № 248. Боленъ 1½ года. Въ области задняго прохода нѣсколько свищей. Зондомъ найденъ главный ходъ и раскрытъ подъ хлороформ. наркозомъ по зонду. Выписанъ съ зажившими свищами.

115. Правостороннее гидроцеле.

Василій А. 9 л., д. Конышевой, Фун.-Гор. вол. Пост. 30 авг., опер. 3 сент., выпис. 18 сент., № 802. Опухоль величиной въ яблоко существ. съ дѣтства. Подъ хлороформомъ разрѣзомъ паралл. пупарт. связкѣ удалено гидроцеле по Эдварсу. Теченіе безъ осложненій, швы сняты на 4 день, первичное натяженіе. Выписанъ на 15 день послѣ операціи.

116. Правостороннее гидроцеле.

Федоръ К. 8 л., д. Болдино, Копнинск. вол. Пост. 17 нояб., опер. 25 ноября, выпис. 6 дек., № 1010. Опухоль въ гусиное яйцо, сущест. отъ рожденія. Подъ хлороф. разрѣзомъ паралл. пупартовой связкѣ

удаленіе по Винкельману. Теченіе безъ осложненій, рана зажила первично. **Швы сняты на 5 день.**

117. Правостороннее гидроцеле.

Иванъ К. 15 л., д. Стар. Омутищъ, Ани. вол. Пост. 26 дек., опер. 29 дек., выпис. 15 янв., № 1123. Опухоль величиной въ гусиное яйцо. Опер. подъ хлор. разрѣзомъ паралл. пупартовой связкѣ, по Эдварсу. **Теченіе безъ осложненій. Швы сняты на 5 день.**

118. Гипертрофія предстательной железы.

Кириллъ Ч. 60 л., д. Пѣтушковъ. Пост. 4 мая, опер. 4 мая, 21 іюня и 18 авг., выпис. 11 сент., № 399. Затрудненіе мочеисп. около 1 г. назадъ. Кровотеченіе изъ пузыря около $1^1/_2$ мѣс. назадъ. 2 дня тому назадъ полная задержка мочеиспусканія, обращался къ фельдшеру, который нѣсколько разъ выпускалъ мочу. Явился съ жалобами на невозможность мочиться. При осмотрѣ оказалось: пузырь растянутъ до пупка, при попыткѣ катеризаціи, катетеромъ ощущается препятствіе, непреодолимое для полутвердаго и непроходимое для металлическаго. При изслѣдованіи черезъ прямую кишку прощупывается увеличенная до яблока предстательная железа. Больной страдаетъ эмфиземой легкихъ, артеріосклерозомъ, расширеніемъ сердца, на 1 тонѣ шумъ. Въ день поступленія подъ спинномозговой анестезіей сдѣлано высокое сѣченіе пузыря съ образованіемъ свища по Кадеру. Введенъ сифонный дренажъ. Изслѣдованіе мочи показало бѣлокъ и въ осадкѣ хлопья фибрина, большое количество эритроцитовъ, гнойныя тѣльца, небольшое количество клѣтокъ почечнаго эпителія, много эпител. клѣтокъ пузырнаго происхожденія. Пузырь ежедневно промывался физіологическимъ растворомъ. Черезъ 48 дней послѣ высокаго сѣченія пузыря произведено подъ хлороформеннымъ наркозомъ удаленіе предстательной железы по Freyer'у. Предстательная часть уретры сохранена, а сама железа удалена отдѣльными долями. Кровотеченіе сравнительно небольшое остановлено промываніемъ пузыря горячимъ растворомъ 2% борной кислоты. Введенъ сифонный дренажъ, часть раны съужена швами. Въ послѣопер. періодѣ—образовался губовидный свищъ, который въ концѣ концовъ былъ зашитъ подъ кокаиномъ, зашиваніе удалось съ перваго раза. Ко времени выписки больной мочится свободно **8—9 разъ въ сутки. Мочу удерживаетъ хорошо.**

119. Гипертрофія предстательной железы, гнойный циститъ, **пузырное кровотеченіе, конъюнктивитъ.**

Федоръ С. 75 л., с. Филлиповск., Фун.-Гор. вол. Пост. 19 апр., опер. 21 апр., 2 іюня, 3 сент., выпис. 31 декабря, № 350. Около 2 лѣтъ назадъ стала появляться временная задержка мочеиспусканія и учащенные позывы. Около 2 мѣсяцевъ назадъ стало закладывать мочу очень часто, такъ что приходилось катетеризировать, что продѣлывалось въ участковой больницѣ фельдшеромъ. Нѣсколько разъ была моча съ кровью. Въ больницу явился съ жалобами на невозможность мочеиспусканія. При изслѣдованіи оказалось: мочевой пузырь растянутъ до пупка, катетеромъ выведено 2000 куб. сант. мочи. Моча вонючая, послѣднія порціи чисто гнойныя, введеніе катетера очень болѣзненно. При изслѣдованіи черезъ прямую кишку прощупывается увеличенная до яблока величиной предстательная железа, сравнительно мягкая. Предложена операція удаленія предстательной железы, выполненная въ 2 момента. Подъ мѣстной анестезіей сдѣлано высокое сѣченіе пу-

зыря и введенъ сифонный дренажъ (свищъ по Кадеру). Ежедневное промываніе пузыря физіологическимъ растворомъ, иногда ляписомъ. Мало по малу подъ вліяніемъ надлежащаго лѣченія, моча стала кислой, циститъ почти исчезъ и черезъ 42 дня послѣ высокаго сѣченія пузыря подъ хлороформомъ произведено удаленіе предстательной железы черезъ пузырь по Фрейеру. По ходу операціи пришлось перервать предстательную часть уретры. Довольно сильное кровотеченіе остановлено ирригаціей горячимъ растворомъ борной кислоты и тампономъ съ перекисью водорода, оставл. на сутки. На другой день по удаленіи тампона введенъ сифонный дренажъ и назначено ежедневное промываніе пузыря борнымъ растворомъ. Удаленная предстательная железа вѣситъ 78,0. Дренажъ удаленъ черезъ 4 дня, но въ дальнѣйшемъ зарастанія не наступало, вслѣдствіе происшедшаго выворота пузыря и образованія губовиднаго свища. Послѣдній потребовалъ оперативнаго вмѣшательства и подъ кокаиномъ было сдѣлано зашиваніе пузыря, но къ сожалѣнію, вслѣдствіе случайной закупорки катетера и переполненія пузыря разошелся швъ и произошелъ свищъ, заживавшій очень медленно, но въ концѣ концовъ все-таки заживший. Больной выписался въ хорошемъ состояніи. Мочится 6—7 разъ въ сутки. Мочу можетъ задерживать почти въ теченіе всей ночи. Въ маѣ мѣсяцѣ 1912 года больной осмотрѣнъ: мочеиспусканіе совершенно свободно, вполнѣ произвольно мочится 4—5 разъ въ день.

120. Камень мочевого пузыря.

Иванъ К. 6 л., д. Чащи, Покр.-Слоб. вол. Пост. 14 февр., опер. 18 февр., выпис. 27 февр., № 133. Боленъ 2 года. Боли при мочеиспусканіи. Моча свѣтлая, кислая. Камень найденъ катетеромъ. Опер. подъ хлороф. Высокое сѣченіе пузыря. Удаленъ уратъ вѣсомъ 7,0. Пузырь зашитъ кисетнымъ шелковымъ швомъ наглухо и концами этого шва подвѣшенъ къ прямымъ мышцамъ живота. На сутки введенъ катетеръ. Послѣопер. теченіе безъ осложненій, рана зажила первично, швы сняты на 5 день. На 9 выписанъ здоровымъ.

121. Камень мочевого пузыря.

Иванъ Ч. 36 л., д. Старое Синенково, Покр.-Сл. вол. Пост. 25 мая, опер. 31 мая, выпис. 19 іюня, № 477. Боленъ около 7 мѣс. Вначалѣ появилась боль рѣжущая въ промежности; 3 мѣс. назадъ стало временами закладывать мочу, а $1^1/_2$ мѣс. назадъ присоединилось пузырное кровотеченіе. При изслѣдованіи зондомъ въ шейкѣ пузыря прощупывается легко сдвижимый камень. Моча нейтральной реакціи, мутная, со сгустками крови. Бѣлокъ. Въ осадкѣ слизь, гнойные шарики, отдѣльныя клѣтки пузырнаго эпителія, красные шарики, сгустки фибрина и небольшое количество фосф. кислой амміакъ магнезіи. Назначено промываніе пузыря растворомъ азотнокислаго серебра 1:2000, внутрь urotropin по 0,5 3 раза въ день. Черезъ 6 дней произведено подъ хлороформомъ высокое сѣченіе пузыря и удаленъ длинный камень вѣсомъ 8,7 граммъ. На 6-й день сняты швы. Въ одномъ швѣ поверхностное нагноеніе и въ этомъ мѣстѣ рана заживала вторично. Черезъ 19 дней послѣ операціи выписанъ съ вполнѣ зажившей раной. Въ мочѣ бѣлокъ, цилиндровъ нѣтъ.

122. Камень мочевого пузыря.

Иванъ Ф. 2 л., д. Новой, Завалинск. вол. Пост. 22 іюня, опер. 25 іюня, выпис. 10 іюля, № 583. При изслѣдованіи въ амбулаторіи

подъ хлор. прощупанъ камень. Моча кислая. Сдѣлано высокое сѣченіе и удаленъ мягкій камень, разсыпавшійся при удаленіи. Пузырь зашитъ наглухо. Черезъ два дня послѣ операціи отмѣчено раздраженіе въ швахъ вслѣдствіе того, что по недосмотру больной обмочилъ всю повязку мочей. Швы сняты на 4 день, поверхностное расхожденіе. Черезъ 15 дней послѣ операціи выписанъ вполнѣ здоровымъ.

123. Камень мочевого пузыря.

Федоръ З. 6 л. села Головина, Покровъ-Слободской вол. Поступилъ 12 октября, опер. 19 октября, выпис. 27 октября, № 915. Послѣдованіемъ зондомъ съ пальцемъ черезъ прямую кишку установленъ камень. Подъ хлороформомъ высокое сѣченіе и удаленъ оксалатъ 4,0. Пузырь зашитъ наглухо. Рана зажила первично. Швы сняты на пятый день, на 8 день выписанъ здоровымъ.

124. Суженіе отверстія крайней плоти.

Алексѣй Я. 13 л. дер. Володина, Завалинской вол. Поступ. 14 февраля, операція 14 февраля, выписанъ 21 февраля, № 132. Отверстіе крайней плоти пропускаетъ конецъ зонда. Жалоба на затрудн. мочеиспусканіе. Подъ хлороформомъ сдѣлано круговое обрѣзаніе крайней плоти. Заживленіе безъ осложненій, рана зажила первично. На 5 день сняты швы, на 7 день выписанъ здоровымъ.

125. Суженіе наружнаго отверстія мочеиспускат. канала и крайней плоти.

Илья В. 9 л. ст. Пѣтушки, М.-Ниж. ж. дор. Поступилъ 15 марта, операція 15 марта, выписанъ 30 марта, № 247. Отверстіе крайней плоти пропускаетъ конецъ пуговчатаго зонда, въ уретру зондъ проходитъ съ трудомъ. Подъ кокаиномъ сдѣлано круговое обрѣзаніе и разрѣзъ наружнаго отверстія уретры. Швы кетгутомъ. Кетгутъ отошелъ на 12 день. Черезъ 15 дней послѣ операціи выписанъ здоровымъ. Теченіе безъ осложненій.

126. Суженіе отверстія мочеиспускательнаго канала.

Алексѣй Я. 13 лѣтъ гор. Покрова. Поступилъ 26 марта, операція 29 марта, выписанъ 30 марта, № 278. Наружное отверстіе мочеиспускательнаго канала пропускаетъ головку пуговчатаго зонда. Произведено разсѣченіе наружнаго отверстія.

127. Гангрена наружныхъ половыхъ органовъ Септицемія.

Николай Б. 18 л. гор. Покрова. Поступилъ 10 октября, операція 10 октября, умеръ 16 октября, № 911. Омертвѣніе кожи промежности, мошонки и penis'a, абсцессъ надлобковой клѣтчатки Сознаніе спутанное, признаки общаго зараженія. Изъ распросовъ родныхъ можно заключить, что больной получилъ ушибъ промежности. Сдѣлано удаленіе омертвѣвшихъ частей. Черезъ 6 дней смерть отъ прогрессировавшаго общаго зараженія.

128. Гнойное воспаленіе мѣшка крайней плоти.

Алексѣй К. 1 года дер. Старое Перепечино, Покровъ-Слободской волости. Поступилъ 2 ноября, операція 4 ноября, 16 выписанъ, № 969. Въ отдѣляемомъ стрептококки Предварительно промываніе ляписомъ 1 : 1000 и затѣмъ подъ хлороформомъ разрѣзъ съ наложеніемъ провизорныхъ швовъ Швы отошли черезъ 3 дня Черезъ 12 дней выписанъ съ зажившей раной.

129. Выпаденіе влагалища. Разрывъ промежности.

Лукерья Р. 46 л. Богородскаго уѣзда. Поступила 7 февраля, операція 11 февраля, выписана 21 февраля, № 115 Выпадаетъ задняя стѣнка влагалища. Разрывъ промежности до жома задняго. Операція подъ кокаиномъ. Сдѣлана пластика промежности и влагалища. Швы кетгутомъ. Черезъ 10 дней полное заживленіе и больная выписана.

130. **Выпаденіе влагалища.**

Марфа Г. 22 л. дер. Перново, Покровъ-Слободской вол. Поступила 23 августа, операція 9 сентября, выписана 19 сентября, № 773. Родила одного два года назадъ, выпаденіе влагалища началось 1 годъ назадъ, выпадаютъ обѣ стѣнки, промежность рваная до кишки. На другой день послѣ поступленія менструація продолжалась 4 дня. Подъ кокаиномъ пластика влагалища и промежности. Швы кетгутомъ. Черезъ 10 дней **полное заживленіе. Теченіе безъ осложненій.**

131. **Разрывъ мочевого пузыря.**

Марія С. 25 л. д. Финѣево, Финѣевской вол. Поступила 19 апрѣля, операція 17 іюня, выписана 3 іюля, № 349. Доставлена изъ Киржачской земской больницы. Родила въ родильномъ отдѣленіи хирургической земской больницы, гдѣ была произведена какая-то операція, ребенокъ извлеченъ мертвымъ. При осмотрѣ оказалось: бедра, промежность и ягодицы покрыты экземой мокнущей, изъ влагалища течетъ моча, смѣшанная съ гноевиднымъ отдѣляемымъ матки и влагалища отвратительнаго запаха Больная жалуется на сильныя боли при лежаніи и проводитъ все время сидя. При осмотрѣ зеркалами обнаружено: все влагалище покрыто зелеными налетами, шейка матки разорвана и почти не видна, передній сводъ и шеечная часть пузыря отсутствуютъ, отъ уретры остался наружный кусокъ длиной въ ½ сантиметра. Послѣ долгаго предварительнаго лѣченія больная приведена въ состояніе годное для операціи и таковая произведена черезъ 59 дней послѣ поступленія въ больницу. Зашить пузырь оказалось невозможнымъ и операція ограничена закрытіемъ половой щели. Швы кетгутомъ. Наружные швы разошлись и рана заживала вторымъ натяженіемъ. Въ ноябрѣ осмотрѣна, въ зашитомъ мѣстѣ въ задней части рубца отверстіе въ булавочную головку. Предложено дѣлать прижиганіе палочкой ляписа.

132. **Абортъ II.**

Варвара В. 35 л., д. Дубровки, Пок.-Слободской вол. Пост. 31 дек., опер. 31 дек., выпис. 8 янв., № 6. 6 беременность; 5 родила въ срокъ. Задержка регулъ на 2 мѣсяца. Кровотеченіе около 5 недѣль. Операція безъ наркоза, выскабливаніе матки, промываніе раствор. іодомъ, тампонада. **На 8 день выписана здоровой.**

133. **Абортъ II.**

Марія О. 25 л., г. Покровъ. Пост. 31 янв., опер. 31 янв., выпис. 5 февр., № 90. Беременность 3, 2 родила въ срокъ, кровотеченіе 4 дня. Выскабливаніе матки, тампонада. На 5 день выписана здоровой.

134. **Абортъ II.**

Надежда С. 45 л., д. Пустынки, Покр.-Слободской вол. Пост. 7 мар., опер. 7 мар., выпис. 12 мар., № 220. Кровотеченіе 3 дня. Въ маткѣ торчитъ кусокъ яйца. Выскабливаніе, промываніе, тампонада. Выписана **на 5 день здоровой.**

135. Абортъ III.

Матрена П. 45 л., д. Слободки, Пог.-Слободской вол. Пост. 17 мар., опер. 17 мар., выпис. 22 мар., № 257. Беременна на 3 мѣс. Боли начались недѣлю назадъ, кровотеченіе 2 дня, шейка раскрыта, въ полости торчитъ яйцо. Удаленіе тупой ложкой, выскабливаніе. На 5 день выписана здоровой.

136. Абортъ IV.

Устинья В. 35 л., д. Дубровки, Пог.-Слободской вол. Пост. 2 апр., опер. 2 апр., выпис. 8 апр., № 299. Плодъ удаленъ въ Орѣховѣ врачемъ. Пост. съ темп. 38,2. Выскабливаніе, обильное промываніе растворомъ іода, тампонада. На 6 день выписана здоровой.

137. Абортъ III.

Мавра К. 37 л., д. Перново, Покр.-Слободской вол. Пост. 30 апр., опер. 30 апр., выпис. 6 мая, № 387 Отсутствіе регулъ 1½ мѣс. Кровотеченіе 3 дня. Яйцо торчитъ въ шейкѣ. Выскабливаніе. На 6 день выписана здоровой.

138. Абортъ II.

Анна Г. 22 л., г. Покрова. Пост. 4 мая, опер. 4 мая, выпис. 8 мая, № 400 Задержка регулъ 2 мѣсяца, кровотеченіе 4 дня, выскабливаніемъ удалено яйцо На 4 день выписана здоровой.

139. Абортъ IV.

Наталья П. 28 л., д. Теперокъ, Покр.-Слободской вол. Пост. 14 мая, опер. 14 мая, выпис. 19 мая, № 440 3 беременность. Первыя двѣ доносила, послѣдняя осложнилась кровотеченіемъ на 2 мѣс. Кровотеченіе съ промежутками тянулось болѣе мѣсяца и окончилось выкидышемъ. Принимала акушерка на дому. При осмотрѣ оказалось: изъ влагалища торчитъ кусокъ бинта длиной около 1 аршина дурно-пахнущій Дно матки на 1 палецъ ниже пупка, изъ матки торчитъ кусокъ послѣда. Сдѣлано выскабливаніе, промываніе растворомъ іода, и тампонада. На 5 день выписана здоровой, матка на ½ пальца надъ лоннымъ сочлененіемъ.

140. Абортъ II.

Нина С. 24 л., г. Покрова. Пост. 10 іюня, выпис. 13 іюня, № 537. Задержка регулъ II мѣс., кровотеченіе 2 сутокъ. Выскабливаніе матки, промываніе растворомъ іода, тампонада. На 3 день выписана для домашняго лѣченія.

141. Абортъ III.

Анна П. 24 л., г. Покрова, съ [illegible] по [illegible], № 579. Родила 2, въ прошломъ году выкидышъ, въ этомъ году задержка регулъ на 3 мѣсяца. Кровотеченіе около 2 недѣль. Наружный зѣвъ закрытъ. Данъ Ext. fl. viburni prunif. по 20 кап 3 раза въ день и больная уложена въ постель. Черезъ 2 дня послѣ поступленія сильное кровотеченіе, внутр. зѣвъ пропускаетъ палецъ. Удалено яйцо подъ хлороформомъ тупой ложкой и сдѣлано выскабливаніе. Выписана на 7 день послѣ поступленія здоровой.

142. Абортъ II.

Мавра Г. 29 л., д. Перново, Пог.-Слободской вол. Пост. 26 іюня, опер. 26 іюня, выпис. 3 іюля, № 5[illegible]. Задержка регулъ на 3 мѣсяца,

кровотеченіе 7 дней. Зѣвъ закрытъ, матка мягкая, увеличена до 3 мѣс. Горячія спринцеванія. Черезъ 2 дня кровотеченіе сгустками, зѣвъ открытъ на 1½ пальца, въ глубинѣ прощупывается яйцо. Яйцо удалено тупой ложкой и сдѣлано выскабливаніе матки, промытой растворомъ іода и затампанирована. На 5 день выписана здоровой.

144. Абортъ III.

Матрена К. 19 л., д. Лачуги, Аргуновской вол. Пост. 12 сентября, опер. 13 сент., выпис. 18 сент., № 841. 1 беременность, задержка регулъ 3 мѣсяца. Кровотеченіе 3 дня. Матка раскрыта на 1 палецъ. Выскабливаніе, промываніе, тампонада Выписана на 5 день здоровой.

145. Абортъ II.

Авдотья Б. 20 л., с. Орѣхова. Пост. 16 сент., опер. 16 сент., выпис. 22 сент., № 852. Первая беременность, кровотеченіе 7 дней, задержка регулъ около 2 мѣсяцевъ. Выскабливаніе матки, промываніе, тампонада. **На 6 день выписана здоровой.**

146. Абортъ II.

Марія П. 25 л., г. Покрова. Пост. 8 нояб., опер. 8 нояб., выпис. 17 нояб., № 992. Не рожала, 4 беременности, окончившіяся выкидышами. Поступила, съ кровотеченіемъ, продолжающимся 2 недѣли. **Выскабливаніе матки, на 9 день выписана здоровой.**

147. Абортъ V.

Татьяна Х. 35 л., д. Вороново, Аргуновской вол. Пост. 14 нояб., опер. 14 нояб., выпис. 21 нояб., № 1002. Родила 6, 2 раза выкидыши. Беременность 9-я, кровотеченіе 6 дней. Матка раскрыта, въ ней послѣдъ. Удаленіе тупой ложкой, выскабливаніе. На 7-й день выписана здоровой.

148. Абортъ III.

Наталья Г. 24 л., г. Покрова. Пост. 15 нояб., опер. 15 нояб., выпис. 21 нояб., № 1005. Беременна 2-й разъ. Задержка регулъ около 3 мѣс., кровотеченіе 5 дней. Выскабливаніе. На 6 день выписана здоровой.

149. Абортъ III.

Арина Г. 45 л., д. Слободки, Пок.-Слободской вол. Пост. 21 нояб., опер. 21 нояб., выпис. 26 нояб., № 1024. 9 беременность, выкидышей не было. Яйцо торчитъ въ маткѣ. Удаленіе тупой ложкой и выскабливаніе, **на 5 день выписана здоровой.**

150. Приращеніе послѣда.

Анна П. 25 л., д. Теперки, Покр.-Слободской вол. Пост. 26 окт., опер. 26 окт., выпис. 13 нояб., № 952. Родила 10 дней назадъ. Кровотеченіе продолжается 7 дней, темп. 38. Сдѣлано выскабливаніе матки, которымъ удалены приросшія части послѣда. Промываніе матки пришлось дѣлать 4 дня. Черезъ 18 дней выписана здоровой.

151. Эндометритъ послѣ выкидыша.

Елена П. 26 л. Пост. 28 мар., опер. 28 мар., выпис. 2 апр., № 285. Послѣдніе регулы 3 мѣсяца назадъ, выкидышъ около 10 дней назадъ, кровянистыя бѣли. Выскабливаніе матки. Выписана черезъ 5 дней **для домашняго лѣченія.**

152. Эрозія шейки матки.

Прасковья Д. 52 л., г. Покрова. Пост. 17 апр., опер. 19 апр., выпис. 15 мая, № 343. Родила 9, регулы носитъ черезъ 4 недѣли по 3 дня, страдаетъ бѣлями. Матка увеличена, плотна, шейка изъязвлена. Сдѣлано выскабливаніе и взятъ кусочекъ съ язвы для микроскопическаго изслѣдованія, которое дало отрицательное указаніе на новообразованіе.

153. Полипъ матки.

Федосья П. 28 л., г. Покрова. Пост. 28 мая, опер. 2 іюня, выпис. 7 іюня № 486. Родила 7. Послѣдніе роды 3 года назадъ. Въ предыдущемъ со стороны регулъ ничего ненормальнаго. Послѣ послѣднихъ родовъ значительное кровотеченіе, продолжавшееся нѣсколько дней. Регулы стали ходить обильно, переходя часто въ кровотеченіе. Въ декабрѣ повидимому абортъ, протекшій безъ осложненій. Снова стали возобновляться кровотеченія, по поводу которыхъ поступила въ больницу. При изслѣдованіи матка оказывается нѣсколько увеличенной, сводъ и параметрій свободенъ. Выскабливаніемъ удаленъ полипъ. На **10 день выписана здоровой.**

153 а. Полипъ матки.

Ольга Б. 40 л., Юрьевскаго уѣзда. Пост. 22 іюня, опер. 25 іюня, выпис. 30 іюня, № 585. Первые регулы 11 лѣтъ установились сразу, ходили по 5 дней черезъ 4 недѣли, съ небольшой болью, отдающей въ ногу. Года 3 назадъ стали ходить иногда сгустками, иногда черезъ 4 недѣли, иногда и раньше. Задержки регулъ не было ни разу. Не рожала, выкидышей не было. Въ настоящее время регулы ходятъ черезъ 2—3 недѣли, иногда небольшое отдѣленіе крови бываетъ постоянно. Матка мала, плотна въ ретрофлексіи, въ шейкѣ матки торчитъ значительной величины полипъ, плотной консистенціи Подъ хлороформомъ полипъ захваченъ щипцами и откученъ, сдѣлано выскабливаніе матки, промываніе растворомъ іода и тампонада влагалища. На шестой день **выписана здоровой.**

154. Полипъ матки.

Настасья Л. 19 л., г. Покрова. Пост. 13 іюня, опер. 15 іюня, выпис. 21 іюня, № 552. Родила 2, послѣдняго 2 мѣс назадъ. Рожала дома. Кровотеченіе началось послѣ родовъ и не прекращается по настоящее время. При изслѣдованіи полости матки прощупывается полипъ на ножкѣ, величиной въ голубиное яйцо. Полипъ удаленъ откручиваніемъ, сдѣлано послѣдовательное выскабливаніе матки, промываніе и тампонада влагалища. **На 7 день выписана здоровой.**

155. Полипъ матки.

Анна Е. 29 л., д. Киберева, Липенской вол. Пост. 10 авг., опер. 16 авг., выпис. 22 авг., № 731. Первые регулы 16 лѣтъ, установились сразу, ходили по 3 дня черезъ 4 недѣли безъ боли. Замужъ вышла 17 лѣтъ. Послѣ замужества характеръ регулъ не измѣнился, беременность 4 раза. Послѣдняя окончилась выкидышемъ. Послѣ первыхъ двухъ родовъ регулы ходили безъ измѣненій. Послѣ I родовъ хворала 2 недѣли, 3-и роды продолжались 3 сутокъ, послѣдъ былъ удаленъ бабкой. Встала на 3 день. Кормила послѣдняго 1 г. 4 мѣс., за это время менстр. не было Первые регулы послѣ родовъ пришли нормально, вторые черезъ 7 мѣс или около 2 недѣль и вообще съ этого времени регулы стали носить характеръ кровотеченій, ходятъ по 2—3 недѣли.

Послѣднее кровотеченіе продолжается 6 недѣль. Матка увеличена во всѣхъ размѣрахъ, трубы утолщены, яичники увеличены, прощупываются хорошо. Сдѣлано выскабливаніе матки, которымъ удалено много мелкихъ полиповъ. **На 6 день выписана здоровой.**

156. Полипъ матки.

Аксинья Г. 29 л., ст. Костерево. Пост. 16 сент., опер. 16 сент., выпис. 22 сент., № 851. Беременность IV, окончившаяся выкидышемъ 2 мѣсяца назадъ. Съ тѣхъ поръ кровотеченіе Выскабливаніемъ удалено много мелкихъ полиповъ. На 6 день послѣ операціи выписана здоровой.

157. Полипъ матки. Порокъ сердца.

Марфа П. 37 л., д. Новой, Кудыкинской вол. Пост. 25 окт., опер. 25 окт., выпис 12 нояб. Два мѣсяца не было регулъ. Беременность IV, окончившаяся выкидышемъ 1 мѣсяцъ назадъ, съ тѣхъ поръ кровотеченіе. Выскабливаніемъ удалены полипы. Черезъ 18 дней послѣ операціи переведена въ Т. О. для лѣченія порока сердца.

158. Выворотъ матки.

Ирина К. 32 л., дер Косковка, Завал вол. Поступила 9 декабря. Операція 21 января, выписана 17 февраля, № . Рожала 6 доношенныхъ. 7 беременностей, послѣднее окончилось выкидышемъ на 6 мѣсяцѣ. Послѣдъ вышелъ черезъ недѣлю (?) послѣ выкидыша. Въ это время исполняла всѣ домашнія работы. Черезъ день послѣ отхожденія послѣда явилось кровотеченіе, продолжавшееся 4 дня. Обратилась въ Воспушенскую больницу, затѣмъ въ Костинскую и оттуда уже была прислана въ Покровскую больницу. Больная сильно малокровна, тоны сердца чисты Легкія нормальны. Въ полости влагалища прощупывается грушевидная мягкая опухоль длиной въ 10 сант., вверху опухоль ограничена кольцомъ, палецъ проведенный между кольцомъ и опухолью упирается въ стѣнку непосредственно переходящую въ опухоль Дно матки не прощупывается при изслѣдованіи черезъ влагалище, а при изслѣдованіи черезъ прямую кишку ясно прощупывается воронка соотвѣтственно кольцу (т.-е. шейкѣ). Установленъ выворотъ матки. Операція подъ спинномозговой анестезіей. Матка выведена изъ влагалища, разрѣзана сзади по средней линіи, введеннымъ въ брюшину пальцемъ прощупана шейка, разрѣзъ продолженъ до свода и двумя ударами ножницъ вскрытъ въ сторону задній лугласъ. Матка приведена въ нормальное положеніе и двумя рядами швовъ изъ кетгута сшита и вправлена въ брюшную полость. Попутно удалена киста лѣваго яичника, правая труба перевязана. Брюшина дугласа сшита со слизистой влагалища и въ отверстіе введенъ тампонъ. Черезъ 10 дней тампонъ удаленъ, а черезъ 22 дня пришла менструація, продолжавшаяся 4 дня. Въ 1912 г. въ февралѣ больная осмотрѣна. Матка мала въ антефлексіи, **менструируетъ черезъ 3 недѣли по 4 дня.**

159. Роженица. Преждевременное отдѣленіе послѣда.

Евфросинья С. 38 л., д. Слободки, П. Сл. вол. Поступила 15 ноября, операція 15 ноября. Умерла 15 ноября. Срочные роды. 5 беременность. Доставлена въ отдѣленіе въ крайней степени остраго малокровія Матка дряблая, открыта на 1½ пальца, во влагалищѣ сгустки крови. Діагносцировано преждевременное отдѣленіе послѣда, угрожающее кровотеченіе, атонія матки. Sx. consilio съ д-ромъ Крыловымъ рѣшено окончить роды кесарскимъ сѣченіемъ съ послѣдующимъ удаленіемъ матки. Операція

начата подъ хлороформомъ и продолжалась подъ эфиромъ въ виду паденія сердечной дѣятельности. По вскрытіи живота вытекло немного асцитической жидкости. Матка быстро вывихнута въ рану, на сосуды наложены клеммы, сдѣланъ разрѣзъ между трубами, ребенокъ быстро извлеченъ за ножку, пуповина не кровоточитъ. Въ маткѣ, совершенно не сокращающейся, свободно лежитъ послѣдъ въ массѣ сгустковъ. Матка отдѣлена отъ связокъ, сосуды перевязаны, влагалище отрѣзано подъ клеммомъ и зашито двухъэтажнымъ швомъ, брюшина зашита кетгутомъ. Брюшная рана двухъэтажнымъ швомъ. Въ моментъ зашиванія кожи рѣзкое паденіе сердечной дѣятельности и дыханія и больная, несмотря на искусственное дыханіе, умерла не приходя въ сознаніе.

160. Роженица. Отрывъ передняго свода.

Прасковья К. 26 л., д. Молодина, Лип. вол. Поступила въ родильное отдѣленіе 10 декабря, переведена въ хирургическое—11 декабря. Операція 11 декабря. Умерла 15 декабря, № 1078. Въ родовомъ журналѣ записано поступила 10 декабря въ 5 ч. 30 м. вечера, роды срочныя. Беременность 4. Тазъ 25—23 29—17½. Матка открыта на 1½ пальца Предлежитъ головка, пузырь цѣлъ, положеніе затылочное. Начало родовъ 10 декабря въ 2 ч дня, разрывъ оболочекъ 10 декабря въ 11 ч. ночи, полное открытіе 10 декабря въ 12 ч. ночи. Послѣ полнаго открытія схватки стали уменьшаться и къ 3 ч. дня (11 декабря) прекратились. У роженицы появилась рвота, пульсъ сталъ скорымъ и слабымъ, появилось значительное кровотеченіе изъ влагалища. Врачемъ, завѣдующимъ родильнымъ отдѣленіемъ я былъ вызванъ на консультацію и нашелъ слѣдующее. Родильница находится въ состояніи шока. Матка сокращена и лежитъ въ лѣвой сторонѣ. Вправо отъ матки въ полости живота лежитъ младенецъ Во влагалищѣ сгустки крови, разрывъ передняго свода, черезъ который прощупывается головка, матка влѣво Sv. consilio съ д-ромъ Криловымъ было рѣшено произвести чревосѣченіе, удалить младенца и экстирпировать матку. Больная переведена въ хирургическое отдѣленіе и подъ хлороф. наркозомъ сдѣлано чревосѣченіе. По разрѣзѣ живота вытекло порядочное количество жидкости съ запахомъ Ребенокъ и послѣдъ свободно лежатъ между кишками, полный отрывъ передняго свода. Матка удалена; черезъ влагалище проведенъ тампонъ, брюшная рана наглухо. На другой день явленія перитонита и на 4 сутки больная скончалась при рѣзкихъ явленіяхъ перитонита.

161. Фиброма матки.

Евфимья М. 30 лѣтъ, села Воскресенскаго, Овчин. вол. Пост. 26 января, опер. 15 февраля, выпис. 1 марта, № 75. Первые регулы 15 лѣтъ, установились сразу. Ходили черезъ 2 недѣли по 8 дней съ болью. Замужъ вышла 19 лѣтъ, не рожала, выкидышей не было. Характеръ регулъ послѣ замуж. не измѣнился. За послѣдній годъ регулы стали сбиваться, переходя въ кровотеченіе. Приходятъ съ сильной болью, идутъ сгустками. Больная различаетъ „большія крови" -менструацію и „малыя крови" въ обычное время. Рѣзи при мочеиспусканіи нѣтъ, бѣлей мало. Больная роста выше средняго, хорошаго питанія. Внутр. органы особыхъ уклоненій отъ нормы не представляютъ. Шейка матки гладкая съ круглымъ отверстіемъ. При двойномъ изслѣдованіи прощупывается плотная матка величиной соотв. IV мѣс. беременности. Правые придатки не увеличены, лѣвые увеличены и болѣзненны. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ по средней линіи. Матка удалена

по Дуаену. Влагалище закрыто кисетнымъ швомъ, брюшная рана наглухо. Послѣопер. періодъ безъ осложненій. Швы сняты на 5 день и на 14 день послѣ операціи больная выписана.

162. Фиброма матки.

Ольга М. 40 лѣтъ, д. Федоровск., Финѣвской вол. Пост. 15 мая. Опер. 20 мая, выпис. 13 іюля, № 449. Не рожала. Первые регулы появились 13 лѣтъ, установились сразу, безъ боли. Послѣ замужества, характеръ регулъ не измѣнился. Ходили черезъ 4 недѣли по 5 дней, иногда больше, обильно За послѣднее время регулы ходятъ очень обильно по 7 дней, переходя въ концѣ въ кровотеченіе. Около 15 лѣтъ назадъ обращалась къ врачамъ, которые совѣтовали операцію по пов. опухоли матки. Обычно мочеиспусканіе свободно, но за послѣднее время (2 года) стало закладывать мочу, особенно передъ регулами и во время ихъ. Бѣли обычно послѣ регулъ дня 2. Запоровъ нѣтъ. Какихъ-либо болѣзней въ прошломъ не помнитъ. Остальные органы особыхъ измѣненій не представляютъ, кромѣ почекъ: въ мочѣ бѣлокъ, но въ осадкѣ какихъ-либо патологическихъ элементовъ не найдено. Больная средняго роста, сравнительно хорошаго питанія. Кожа бедеръ и праваго плеча покрыта обильнымъ стригущимъ лишаемъ. Стѣнка живота жирная. Почечныя области свободны. Лѣвая подвздошная ямка свободна, въ правой прощупывается опухоль, соотв. по положенію червеобразному отростку Область эта чувствительна. Въ нижней половинѣ живота на 3 пальца ниже пупка прощупывается опухоль, спускающаяся въ малый тазъ. При изслѣдованіи черезъ влагалище шейка матки конусовидная, отверстіе пулевидное, дно матки на 3 пальца ниже пупка. Матка мало подвижна, придатки не прощупываются. Черезъ прямую кишку прощупывается бугристость на задней стѣнкѣ матки. Прямая кишка не измѣнена. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ по средней линіи. Матка взята ситклоромъ Дуаена, и отдѣлены сращенія задняго Дугласа, отдѣлена петля тонкой кишки, сращенная своей брыжеечной частью съ задней стѣнкой матки. Наложена Козера на круглую связку и трубы съ обѣихъ сторонъ и придатки отдѣлены отъ матки. Такимъ же образомъ отдѣлена матка отъ широкихъ связокъ. Затѣмъ отдѣленъ мочевой пузырь, вскрытъ передній сводъ и матка отрѣзана отъ влагалища Приподнята слѣпая кишка и тогда выяснилось, что червеобразный отростокъ срединой своей сращенъ съ брыжейкой тонкой кишки, а концомъ погруженъ въ сращенія окружающія правые придатки. Правая труба растянута, припаяна своей воронкой къ тазовой брюшинѣ, а увеличенный parovarium и яичникъ плотно спаяны съ брюшиной безымянной линіи таза. По выдѣленіи изъ сращеній червеобразный отростокъ изсѣченъ какъ обычно, при чемъ пришлось наложить длинный шовъ на брыжейку тонкой кишки, такъ какъ въ мѣстѣ сращенія червеобр. отростка съ брыжейкой оказались казеозныя массы, которыя были вырѣзаны вмѣстѣ съ брюшинным листкомъ брыжейки. Сращенія воронки трубы рыхлыя и раздѣлены безъ труда При отдѣленіи же яичника и придатка его отъ тазовой стѣнки пришлось удалить часть брюшины ея, такъ какъ здѣсь также были казеозныя массы. Получившійся дефектъ стянутъ кетгутовымъ швомъ Затѣмъ перевязаны art. spermatica справа, а art. lig. rotundi и art uterina съ обѣихъ сторонъ и правые придатки удалены. Влагалище закрыто кисетнымъ кетгутовымъ швомъ, и послѣ этого брюшина и остатки широкихъ связокъ обшиты непрерывнымъ кетгутовымъ швомъ, поверхъ котораго наложенъ еще непрерывный кетгутовый шовъ такимъ обра-

зомъ, что отдѣльныя стѣнки его захватывали прямую кишку. Получилось герметическое закрытіе брюшины малаго таза и брюшинная рана имѣетъ линейный видъ. Сальникъ расправленъ и брюшинная рана зашита наглухо 3-хъэтажнымъ швомъ, мочв выпущена и во влагалище введенъ стерильный тампонъ. На шестой день сняты швы, первичное натяженіе, но въ нижнемъ углу раны обнаружена гематома, рана подъ ней разорвана, кровь выпущена и введенъ тампонъ, въ этомъ мѣстѣ рана зажила вторично, на что потребовалось довольно много времени изъ-за обильной жировой клѣтчатки. Больная выписалась вполнѣ здоровой на 54 день послѣ операціи.

163. Фиброматозная матка.

Прасковья Д. 52 лѣтъ, д. Вощиновой Горы, Покр.-Сл. вол. Пост. 21 октября, опер. 22 ноября, выпис. 6 декабря, № 949. Сдѣлано пробное выскабливаніе, не показавшее ничего патологическаго при изслѣдованіи подъ микроскопомъ. Жалоба на кровотеченіе и боли въ лѣвой сторонѣ живота. Кровотеченіе носитъ характеръ климактерическаго и больной предложена операція удаленія яичниковъ, произведенная подъ хлороформнымъ наркозомъ черезъ чревосѣченіе (дуговой разрѣзъ). На операціи оказалось, что лѣвая связка и труба покрыты туберкулезными бугорками. Удалены обл яичника, вся лѣвая связка и труба. Послѣопераціонное теченіе безъ осложненій. Рана зажила первично, швы сняты на 6 день. Выписана на 14 день послѣ операціи. Осмотрѣна въ мартѣ 1912 г. ни болей, ни кровотеченія нѣтъ. Матка сильно уменьшилась въ своихъ размѣрахъ.

164. Внѣматочная беременность.

Наталья М. 26 л. дер. Мануиловой, Яковлевской вол. Поступила 8 іюня, операція 10 іюня, выпис. 25 іюня, № 527. Первые регулы 13 л. установились сразу, по 5 дней черезъ 3 недѣли безъ боли. Послѣ замужества характеръ регулъ не измѣнился. Рожала 3 раза, выкидышей не было. Роды безъ осложненій. Послѣдніе роды 8 мѣсяцевъ назадъ. Въ настоящее время кормитъ. Регулы послѣ родовъ пришли 2 мѣсяца назадъ, шли 7 дней, затѣмъ снова пришли черезъ 3 недѣли, потомъ пришли черезъ 2 недѣли и шли какъ обычно по 2 дня, затѣмъ остановились и пошли снова, перейдя въ небольшое кровотеченіе, продолжающееся около 4 недѣль. Съ этимъ поступила въ больницу. Больная средняго роста, хорошаго питанія, сердце и остальные органы нормальны. Темпер. 37,1 Изслѣдованіе живота ничего не даетъ. При изслѣдованіи черезъ влагалище: шейка матки мягкая, матка нѣсколько увеличена, небольшое кровотеченіе со слизью. Лѣвые придатки не прощупываются, съ правой стороны прощупывается опухоль трубы, величиной въ куриное яйцо. Опухоль плотно-мягкой консистенціи, болѣзненна при давленіи. Своды свободны, не выпячиваются. Какихъ-либо признаковъ беременности кромѣ указанныхъ до цвѣта влагалища отмѣтить нельзя. Предположена внѣматочная трубная беременность и больной предложена операція. Подъ хлороформомъ чревосѣченіе. Въ началѣ наркоза рѣзкое паденіе пульса. Быстро сдѣланъ разрѣзъ по средней линіи въ животѣ свѣжая кровь. Съ правой стороны найдена разорванная въ средней части своей труба, изъ мѣста разрыва торчитъ выкидышъ. Яичникъ и труба пястью своей приросли къ пристѣночной брюшинѣ и основанію широкихъ связокъ. Правые придатки выдѣлены и удалены. Остатки связокъ обшиты кетгутомъ. Мѣсто сращеній на брюшинѣ и основаніи широкихъ связокъ ушито. Брюшинная рана на-

глухо 3-этажнымъ швомъ. Въ прямую кишку влито 600,0 горячаго солевого раствора. Послѣоперацiонный перiодъ безъ осложненiй. Швы сняты на 7 день, первичное натяженiе. На 9 день выдѣлилась децидуальная оболочка. На 15 день послѣ операцiи больная выписана здоровой.

165. Обоюдосторонній піосальпингсъ.

Евросинья С. 20 л Поступила 2 января, операція 1 февраля, выписана 29 марта, № 2, дер. Игнатово, Фуниковогорской вол Первые регулы 16 лѣтъ установились сразу, ходили по 5 дней безъ боли черезъ 3 недѣли. Послѣ замужества страдала бѣлями, разъѣдающаго характера. Не рожала. Регулы стали ходить иногда черезъ 2 недѣли по малу. Около 5 мѣсяцевъ назадъ обращалась по поводу увеличенія живота (послѣднее время жила въ Уральской области) въ мѣстную больницу, гдѣ ей предлагали операцію. Передъ поступленіемъ въ нашу больницу простудилась и страдаетъ бронхитомъ съ повыш. темп. 38,2, лѣчилась въ нашей больницѣ 1 мѣсяцъ. Больная ожирѣвшая, средняго роста, сердце нормально, въ лѣвомъ легкомъ хрипы (бронхитъ). Остальные органы нормальны Изслѣдованіе живота ничего не даетъ. При изслѣдованіи черезъ влагалище опредѣляется: шейка матки мала, плотная, отверстіе щелевидное, дна матки опредѣлить нельзя: на его мѣстѣ выбющаяся опухоль. Придатки отдѣлить отъ тѣла матки не удается. Черезъ прямую кишку опредѣляется выбленіе на мѣстѣ дна матки. Предположенъ двусторонній pyosalpynx. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ по средней линіи. По вскрытіи брюшины предлежитъ сальникъ, сращенный съ переднимъ дугласомъ. По раздѣленіи сращеній открывается закрытая сращеніями матка съ припаянными къ ней придатками. Задній дугласъ закрытъ сращеніями, прямая кишка нависаетъ куполомъ надъ дномъ матки. Сперва отдѣлена прямая кишка и открытъ задній дугласъ до свода, съ трудомъ отдѣлена отъ задней стѣнки матки приросшая къ ней правая труба и кистозно перерожденный яичникъ. По отдѣленіи правые придатки удалены. Съ еще большимъ трудомъ выдѣлены изъ сращеній лѣвые придатки. Въ моментъ удаленія ихъ растянутая гноемъ лѣвая труба лопула и вонючій гной вылился частью на положенныя салфетки, частью на брюшину, гной немедленно вытертъ марлевыми компрессами и придатки удалены. Послѣ этого взяты кохерами сосуды и матка удалена. Сосуды перевязаны отдѣльно Влагалище сшито кетгутомъ съ брюшиной и оставшіеся дефекты широкихъ связокъ обшиты. Во влагалище введенъ тампонъ со стороны полости живота. Наложенъ шовъ на пораненную брюшину прямой кишки. Необычайно широкій слой жира брюшинной стѣнки обрѣзанъ и брюшинная рана зашита наглухо 3-этажнымъ швомъ. Тампонъ изъ влагалища удаленъ на 6 день. Швы сняты также на 6 день, рана зажила первично. Но на 15 день послѣ операціи, какъ больная готовилась къ выпискѣ, въ нижнемъ углу раны замѣченъ былъ абсцесъ, который немедленно былъ вскрытъ, выдѣлилось порядочное количество гноя. Абсцесъ этотъ заживалъ очень медленно и больная выписалась съ вполнѣ зажившей раной.

166. Двусторонній піосальпингсъ.

Пелагея Д. 23 л., с. Орѣхово. Пост. 16 іюня, опер. 20 іюня, умерла 22 іюня, № 558. Первые регулы 20 лѣтъ, установились сразу, ходили по 3 дня черезъ 3 недѣли. Родила 1 два года назадъ, выкидышей не было. Послѣ родовъ характеръ регулъ не измѣнился, но стала стра-

дать разъѣдающими бѣлями. Послѣдніе регулы 46 дней назадъ. Въ настоящее время кровотеченіе болѣе 20 дней. Матка увеличена, отодвинута въ правую сторону, кровоточитъ. Съ лѣвой стороны прощупывается опухоль болѣзненная, величиной въ яблоко. Операція подъ хлороформомъ. Разрѣзъ по средней линіи. Матка сращена съ сальникомъ и тонкими кишками. По раздѣленіи сращеній обнаруженъ двусторонній pyosalpynx, яичники кистозно перерождены. Оба придатка повернуты кзади и плотно сращены съ маткой и прямой кишкой. Съ громаднымъ трудомъ матка и придатки освобождены изъ сращеній и удалены. Влагалище зашито кисетнымъ швомъ. Сращенія слѣпой кишки съ червеобразнымъ отросткомъ раздѣлены и отростокъ удаленъ. Рана зашита наглухо. Во время наркоза паденіе сердечной дѣятельности, не возстанавливающаяся послѣ пробужденія, несмотря на всѣ принятыя мѣры. Черезъ 1½ сутокъ послѣ операціи смерть при явленіяхъ, прогрессирующей слабости сердца.

167. Сосочковая киста праваго яичника. Экссудативный плевритъ.

Татьяна Д. 19 л., с. Короваева. Пост. 30 авг., опер. 10 нояб., вып. 28 нояб. Первые регулы 16 лѣтъ, установились сразу, ходятъ черезъ 4 недѣли по 2—3 дня. Дѣвица При простукиваніи живота тупой звукъ располагается центрально, въ нижней части живота скопленіе жидкости. Прощупывается опухоль, поднимающаяся на 3 пальца выше пупка, выполняющая весь тазъ, неподвижная, безболѣзненная. Кольцевидная дѣвств. плева свободно пропускаетъ палецъ. Шейка матки мала, мягка смотритъ кпереди. Тѣло матки подвижно, отчетливо прощупывается позади опухоли. Тоны сердца чисты. Клѣтчатка правой половины грудной клѣтки и правая надключичная ямка постоянно. Въ правой подмышечной впадинѣ и надъ ключицей прощупываются железы. Въ правомъ легкомъ подъ лопаткой жесткое дыханіе, въ лѣвомъ сзади притупленіе сверху и тупость внизу, при выслушиваніи ослабл. дыханіе и явленія сжатія легкаго. Пробнымъ проколомъ обнаруженъ серозный плевритъ. Сдѣлано черезъ нѣсколько дней выкачиваніе сперва 1400 к. сант., черезъ нѣкоторое время еще 850 куб. сант., затѣмъ еще 875 к. с. Уступая настоятел просьбамъ больной сдѣлано чревосѣченіе (пробное). Опухоль оказаалсь папилломатозной кистомой правой стороны, проросшей капсулу, давшей огромныя разростанія во всей полости живота. Удалить опухоль оказалось совершенно невозможнымъ и операція была закончена. На 12 день сняты швы, въ верхнемъ углу, гдѣ опухоль проросла брюшину, вслѣдствіе распада небольшой свищъ, выдѣляющій кусочки опухоли съ гноемъ. Выписана по желанію родныхъ въ очень плохомъ состояніи

Болѣзни верхнихъ конечностей.

168. Уродство.

Иванъ Ф. 2 года, д. Погорѣлокъ. Короваевской вол., № 817. Пост. 4 сентября. Опер 4 сентября, выпис. 19 сентября. На обѣихъ кистяхъ по добавочному мизинцу. Подъ хлороф. вялушеніе. Швы сняты на 6 день, первичное натяженіе.

169. Уродство.

Марфа Т. 16 лѣтъ, с. Орѣхова. Пост. 17 ноября. Опер. 29 ноября, выпис. 13 декабря, № 1011. Двойной большой палецъ правой руки,

отходящій отъ пястнофаланговаго сустава Подъ кокаиномъ вылущеніе. На 10 день сняты швы, въ двухъ мѣст. подвернулась кожа и рана зажила на этихъ мѣстахъ вторично. Нагноенія не было. Выпис. на 15 день послѣ операціи съ совершенно зажившей раной.

170. Липома лѣваго плеча.

Николай Ш. 50 лѣтъ, д. Скородумки, Завал. вол Пост. 6 мая. Опер. 10 мая, выпис. 22 мая, № 409. Опухоль величиной въ 2 кулака, давностью около 4 лѣтъ, занимаетъ задне-наружную поверхность верхней четверти лѣваго плеча, заходитъ на спину. Подкрыльцовая впадина свободна, железъ въ ней нѣтъ. Подъ кокаиномъ удалена липома, удаленіе затруднено прорастаніемъ капсулы. Рана зашита наглухо, контраппертура. На шестой день сняты швы, первичное натяженіе. У наружнаго конца разрѣза обнаружено скопленіе воздуха, здѣсь швы раздвинуты и воздухъ выпущенъ. **На 12 день выписанъ съ гранулирующей пов. на мѣстѣ раздвинутаго шва.**

171. Вывихъ праваго плеча.

Алексѣй М. 26 лѣтъ, д. Жоховой, Копн. вол. Пост. 15 августа. Опер. 15 августа, выпис. 17 августа, № 750. Вывихъ 2 недѣльной давности. Подъ хлороф. вправленіе. Выписанъ для домашн. лѣченія.

172. Рѣзанная рана праваго предплечья.

Василій М. 28 лѣтъ, д. Скрябина, Фун.-Гор. вол. Пост. 26 октября. Опер. 26 октября, выпис. 1 ноября, № 953. Порѣзалъ руку стекломъ. Перерѣзана лучевая артерія и лучевой сгибатель кисти. Безъ наркоза сшито шелкомъ сухожиліе, перевязана артерія, подъ кожу турунда. Кожа зашита проволокой. На другой день турунда удалена, на ея мѣсто наложена сефинга. На 5 день сняты швы, первичное натяженіе. **На 6 день выписанъ здоровымъ.**

173. Огнестрѣльная рана мизинца лѣвой руки.

Николай Б. 17 лѣтъ, д. Павликово, Завал. вол. Пост. 3 февраля. Опер. 3 февраля, выпис. 18 февраля, № 99. Ногтевая фаланга и суставная головка II фалангъ мизинца размозжены, рана нагноившаяся Подъ кокаиномъ сдѣлано вылущеніе въ I фаланг. суставѣ. Швы сняты **на 8 день. Первичное натяженіе.**

174. Флегмона праваго плеча.

Дмитрій Г. 40 лѣтъ, д. Головина, Финѣевской вол. Пост. 19 февраля. Опер. 24 февраля, выпис. 2 апрѣля. Боленъ около 2 мѣсяцевъ. въ Киржачской земской больницѣ, откуда былъ доставленъ больной, сдѣланъ былъ разрѣзъ на плечѣ. Въ настоящее время остался свищевой ходъ, идущій подъ ключицу и дающій значительное гнойное отдѣляемое. Подъ хлороформомъ сдѣланъ разрѣзъ вдоль свищевого хода. Рана сравнительно быстро гранулировала (25 сант. длиной) и больной выписанъ здоровымъ. Подвижность руки возстановлена массажемъ.

175. Флегмона лѣвой кисти.

Матвѣй В. 42 л., с. Маркова, П. Сл. вол., № 1031. Пост. 25 нояб. Операція 25 ноября. Вып. 15 дек. Подъ хлороформомъ сдѣланы разрѣзы. **Выписанъ съ зажившей раной.**

176. Остеоміэлитъ правой лучевой кости.

Матвѣй Б. 20 л., с. Орѣхова. Пост. 27 февр. Опер. 3 марта. Выписанъ 18 марта. № 191. Боленъ около года. Въ кистевомъ концѣ пра-

вой лучевой кости утолщеніе, со стороны сгибателей свищъ. Зондомъ прощупывается обнаженная кость. Подъ хлороформомъ секвестротомія. Удаленъ секвестръ, полость выскоблена и со стороны свища (расширенъ) введенъ тампонъ. Выписанъ съ гранулирующей раной для амбулаторнаго лѣченія.

Болѣзни нижнихъ конечностей.

177. Флегмона праваго бедра.

Марія З. 40 л., д. Перново П.-Слоб. волости. Поступила 5 ноября. Опер. 7 ноября. Выпис. 27 ноября, № 979. Флегмона, занимающая все бедро. Подъ хлороформомъ сдѣланы глубокіе разрѣзы. Выписана съ гранулирующей поверхностью для амбулаторнаго лѣченія.

178. Флегмона праваго бедра и голени.

Василій Р. 60 л., дер. Быкино, Финѣевской волости. Поступилъ 28 іюля. Опер. 9 августа Выписанъ 11 сентября, № 688. Флегмона, занимающая все бедро и голень. Подъ хлороформомъ 4 глубокихъ разрѣза. Выписанъ съ зажившими ранами.

179. Флегмона правой голени.

Прасковья К. 18 л., д. Вани, Жаровской волости. Поступила 29-го сентября. Операція 30 сентября. Выписана 26-го декабря, № 889. Двѣ недѣли назадъ получила раненіе ахиллова сухожилія, лѣчилась въ участковой больницѣ. Въ настоящее время глубокая флегмона между икроножными мышцами. Подъ хлороформомъ два разрѣза по боковымъ сторонамъ икроножной мышцы, удалено много гноя. Выписанъ съ совершенно зажившей раной.

180. Флегмона лѣвой стопы.

Александра Ч. 12 л., д. Слободы, Покр.-Слободск. вол. Поступила 16 іюля. Операція 16 іюля. Выписалась 14 августа, № 649. Разрѣзъ флегмоны, выписалась здоровой.

181. Флегмона лѣвой стопы.

И. К. 26 л., с. Орѣхово, № 448. Поступила 16 іюля. Операція 16 іюля. Выписалась 7 августа. Разрѣзъ флегмоны. Выписалась здоровой.

182. Флегмона лѣвой стопы.

Василій М. 60 л., д. Ефимцевой, Фуниково-Горской волости. Поступилъ 21 августа. Операція 21 августа. Выписанъ 11 сентября, № 767. Мѣсяцъ назадъ лошадь наступила на ногу и оторвала II палецъ лѣвой ноги. Глубокая флегмона стопы. Сдѣланъ подъ хлороформомъ разрѣзъ и вылущеніе остатковъ пальца. Выписанъ здоровымъ.

183. Острый остеоміэлитъ. Септикопіемія.

Владиміръ С. 9 л., г. Покрова. Поступилъ 11 апрѣля. Операція нѣсколько разъ. Выписанъ 14 іюня, № 320. Заболѣлъ 12 февраля. За нѣсколько дней передъ этимъ ушибъ лѣвую голень. Высокая температура, бредъ, безсознательное состояніе уже на другой день заболѣванія. На третій день сдѣланъ разрѣзъ голени до мѣста флюктуаціи и кость трепанирована. На лѣвомъ предплечьи отмѣчена припухлость и сдѣланы 2 разрѣза. Черезъ нѣсколько дней гнойникъ въ правой подмышечной области—разрѣзъ. Въ виду обильнаго отдѣленія гноя изъ трепанаціоннаго отверстія кости лѣвой голени сдѣлана подъ наркозомъ

трепанація больш. берца вдоль всего канала, и въ этотъ же разъ вскрыты гнойники въ мягкихъ частяхъ голени. Черезъ 2 сутокъ послѣ трепанаціи отмѣчены гнойники на правой подошвѣ и сдѣланы разрѣзы. На правомъ бедрѣ вскрыты гнойники въ нижней ¹/₃ его. Черезъ нѣсколько дней образовался гнойникъ въ верхней ¹/₃ лѣваго бедра—разрѣзы. Безсознательное состояніе продолжалось около 10 дней, больной не переставая кричалъ: мочу приходилось выводить катетеромъ и примѣнять искусственное кормленіе. Въ общемъ больному сдѣлано 18 разрѣзовъ подъ хлорист. этиломъ и 2 операціи (трепанація и секвестротомія) подъ хлороформомъ. Послѣдній гнойникъ образовался и былъ вскрытъ 16-го апрѣля, т.-е. черезъ 63 дня послѣ начала заболѣванія. Съ этого времени больной быстро сталъ поправляться и мѣсяцъ спустя сталъ ходить и черезъ 122 дня послѣ начала заболѣванія могъ уже самостоятельно приходить въ амбулаторію для перевязокъ. Въ 1912 году больной неоднократно осматривался, нѣсколько разъ удалялись мелкіе секвестры. Въ настоящее время, т.-е. въ іюнѣ 1912 года отмѣчается: мокнущая экзема рубца на мѣстѣ секвестротоміи. Ходитъ и бѣгаетъ совершенно свободно, иногда жалуется на боли въ больной ногѣ.

184. Флегмона лѣвой стопы. Ракъ желудка.

Никита М. 56 л., Спасъ-Жаровской вол. Пост. 15 декабря, операція 15 декабря, умеръ 19 декабря, № 1091. 2 мѣсяца назадъ лежалъ въ больницѣ по поводу неоперабильнаго рака желудка Поступилъ съ флегмоной стопы, перешедшей на голень. Сдѣланъ разрѣзъ и удалено гнойное скопленіе. Смерть на 4 день отъ общаго истощенія.

185. Флегмона правой колѣнной области.

Иванъ Ш. 17 л., дер. Большихъ Горокъ, Овчининской вол. Пост. 19 іюня, операція 20 іюня, выписанъ 1 августа, № 571. Недѣлю назадъ ушибъ правое колѣно Сперва могъ ходить, затѣмъ образовалась припухлость, колѣно согнулось, темп. повысилась до 39,0. При осмотрѣ оказалось: въ суставѣ незначительный выпотъ, жидкость находится надъ апоневрозомъ. Сдѣланъ пробный проколъ, давшій кровянистый гной. Подъ хлороформомъ сдѣланъ широкій разрѣзъ, удалено много гноя, значительное кровотеченіе остановлено прижатіемъ. Перевязки ежедневно **Выписался съ зажившей раной.**

186. Гнойное воспаленіе лѣваго голеност. сустава.

Иванъ Р. 18 л., сел. Яковлево, Яковлевской вол. Пост. 28 іюля, операція 15 сентября, выписанъ 29 декабря. 1 марта засадилъ иглу въ ногу Въ Павловск. Посадской больницѣ игла была удалена и сдѣлана какая-то операція. Въ настоящее время 2 свища идущіе къ голеностопному суставу. Нѣсколько разъ было сдѣлано выскабливаніе свищей и впослѣдствіи былъ нащупанъ секвестръ и удаленъ подъ хлороформомъ **Выписался съ зажившей раной.**

187. Омертвѣніе большого вертела лѣваго бедра.

Иванъ А. 35 л. Пост. 15 апрѣля, операція 21 апрѣля, выписанъ 21 мая, № 338. Доставленъ изъ Болдинской земской больницы, гдѣ лѣчился по поводу ожога, полученнаго въ пьяномъ видѣ на печи. На лѣвомъ бедрѣ, въ области тазобедреннаго сустава обширная рубцовая поверхность, въ центрѣ которой видна омертвѣвшая кость бедра, покрытая грануляціями Подъ спинно-мозговой анэстезіей долотомъ и острой ложкой удаленъ омертвѣвшій большой вертелъ. Тампонада.

Выписанъ обратно въ Болдинскую больницу для лѣченія. Рана выполнилась и хорошо гранулируетъ.

188. Туберкулезное воспаленіе сумки лѣваго колѣн. сустава.

Михаилъ Н. 19 л., дер. Борки, Покровъ-Слободской вол. Пост. 22 марта, выписанъ 8 апрѣля. Колѣно распухло, даетъ зыбленіе, проколомъ опорожненъ суставъ и черезъ оставленную въ немъ Канюмо впрыснута іодная настойка. Выписанъ съ давящей повязкой на шинѣ.

189. Омертвѣніе II плюсневой кости лѣвой стопы.

Иванъ Т. 79 л., дер. Аргуново. Пост. 3 декабря 1910 г., выписанъ 10 марта 1911 г., № 1600. 5 недѣль назадъ обрубилъ топоромъ ногу. Флегмона и омертвѣніе кости (не лѣчился). Въ Костинской больницѣ удалено 2 секвестра. Подъ спинно-мозговой анестезіей удалена секвестрованная плюсневая кость. Въ февралѣ подъ хлороформнымъ оглушеніемъ удаленъ II палецъ, котораго больной не позволялъ удалить при первой операціи. Выписанъ съ зажившей раной.

190. Анкилозъ лѣваго колѣна.

Иванъ П. 17 л., д. М Горокъ, Овчин. вол. Поступилъ 16 мая. Операція 24 мая, выписанъ 10 іюля, № 450 Около 6 мѣсяцевъ назадъ обрубилъ топоромъ лѣвое колѣно. Лѣчился дома. Въ настоящее время колѣно согнуто почти подъ прямымъ угломъ, сращенія костныя. Остальные органы замѣтныхъ уклоненій отъ нормы не представляютъ. Операція подъ хлороформомъ. Сдѣлано клиновидное изсѣченіе колѣна. На кости наложено 2 шва изъ бронзоаллюминіевой проволоки (0,45), на ткани и надкостницу 6 кетгутовыхъ швовъ. Лигатуры на сосуды тонкимъ шелкомъ. По бокамъ разрѣзы, введены два стерильныхъ тампона Кожа зашита непрерывнымъ проволочнымъ швомъ Наложена неподвижная гипсовая повязка. Черезъ 19 дней снята повязка, удалены тампоны и сняты швы, первичное натяженіе. Снова наложена гипсовая повязка и больному разрѣшено ходить. Черезъ 36 дней послѣ операціи снята повязка—полное заживленіе на мѣстахъ тампоновъ. Надѣтъ туторъ и больной выписанъ на 39 день послѣ операціи. Осмотрѣнъ въ августѣ въ амбулаторіи: ходитъ свободно безъ костылей, сращенія прочныя, почти не хромаетъ.

191. Контрактура лѣваго колѣна.

Михаилъ М. 9 л., д. Митино, Жерд. вол. Поступилъ 9 октября. Операція 21 октября, выписанъ 30 октября, № 909. Нѣсколько мѣсяцевъ назадъ ушибъ колѣно, развилась контрактура. Наложено постоянное вытяженіе безъ результата. Подъ хлороформомъ сдѣлано насильственное разгибаніе и наложена гипсовая повязка.

192. Липома лѣваго бедра.

Аксинья К. 38 л., Тверск. губ. Поступила 25 января. Операція 26 января, выписана 3 февраля, № 73. Липома на широкой ножкѣ въ нижней ⅓ бедра величиной въ грецкій орѣхъ, разросшаяся въ глубину. Подъ кокаиномъ вылущена опухоль, рана наглухо. Послѣопер. теченіе безъ осложненій, швы сняты на 5 день, выписана на 8 послѣ операціи.

193 Липома бедра.

Иванъ Б. 50 л., д. Льгово, Завал. вол. Поступилъ 19 января. Операція 22 января, выписанъ 31 января, № 73. Липома величиной въ

дѣтскую голову на внутр. пов. праваго бедра на ладонь ниже паховой складки. Существуетъ около 15 лѣтъ. Подъ кокаиномъ удалена опухоль (3 лигатуры кетгутомъ). Кожа зашита проволокой. На 5 день сняты швы, на 9 день выписанъ здоровымъ.

194. Инородное тѣло лѣвой подошвы.

Иванъ Р. 8 л., с. Овчинина. Поступилъ 4 мая. Операція 5 мая, выписанъ 8 мая, № 401. Два года назадъ наткнулся лѣвой подошвой на стекло. Прощупывается уплотненіе на срединѣ наружной половины подошвы. Подъ хлороф. разрѣзомъ параллельнымъ бороздкамъ кожи удаленъ кусокъ стекла въ 2 сант. длиной, въ ½ сант. шириной и ¼ сант. толщиной. Швы сняты на 3 день вслѣдствіе раздраженія въ нихъ. Выписанъ для амбулаторнаго лѣченія.

195. Открытый переломъ лѣвой голени.

Иванъ Р. 25 л., д. Подболотново, Селищ. вол. Поступилъ 28 іюля, выписанъ 21 ноября, № 686. Переломъ получилъ наканунѣ поступленія въ больницу. Наложена шинная повязка. Прочныя костныя сращенія наступили черезъ 54 дня, рана зажила, но остался свищъ. Сдѣланъ разрѣзъ по ходу свища и заложены тампоны. Черезъ 2 недѣли обнаруженъ секвестръ и подъ хлороформомъ сдѣлана секвестротомія, удаленъ секвестръ длиной въ 4 сант. и шириной въ 1½ сант. Выписанъ съ вполнѣ зажившей раной. Ходитъ свободно.

ОТЧЕТЪ

хирургическаго отдѣленія Киржачской земской больницы за 1911 г.

Врача С. И. Лупандина.

Хирургическое отдѣленіе Киржачской земской больницы помѣщалось въ тѣхъ-же палатахъ, что и въ 1910 г.; лишь вмѣсто корридора, который оканчивался парадным крыльцомъ на улицу, сдѣлали палату на 2 койки, а заднее крыльцо перенесли на конецъ большого центральнаго корридора, выходящаго въ садъ.

За отчетный годъ въ отдѣленіи лежало 312 человѣкъ, проведено въ совмѣстности 4060 дней, такъ что каждымъ больнымъ въ среднемъ проведено 13 дней.

По характеру оперативныхъ пособій всѣ оперированные больные распредѣлялись слѣдующимъ образомъ:

	Число операц.	Число смертн. случ.
На головѣ 12.		
Трепанація сосцевиднаго отростка	3	—
Ракъ нижней губы, радикальная операція и пластика	4	—
Секвестротомія нижней челюсти	1	—
Удаленіе гипертрафированныхъ миндалинъ	2	—
Операція заячьей губы	1	—
Проволочный шовъ нижней челюсти, по случаю перелома	1	—
На шеѣ 5.		
Удаленіе туберкулезныхъ шейныхъ железъ	2	—
Удаленіе лимфангіомы правой стороны шеи	1	—
Трахеотомія по поводу крупа	1	1
Удаленіе пули, лежавшей на пищеводѣ	1	-
На груди 11.		
Радикальная операція рака грудной железы	4	—
Пересадка кожи по Тиршу	1	—
Удаленіе липомы	2	—
Резекція реберъ, по случаю гнойнаго плеврита	3	—
Вылущеніе доброкачественной опухоли изъ грудной железы	1	—

	Число операц.	Число смертн. случ.
На животѣ 44.		
Радикальное грыжесѣченіе по Бассини, паховыя	31	—
„ „ „ Прокунину, бедреныя	1	—
Гнойникъ передней стѣнки живота	1	1
Чревосѣченія:		
По поводу удаленія червеобразнаго отростка	4	—
„ „ туберкулезнаго перитонита	1	—
„ „ проникающей раны живота съ выпаден. внутрен.	1	—
„ „ неоперируемаго рака желудка (пробное)	1	—
„ „ воспалительныхъ спаекъ желудка и кишекъ	1	—
„ „ непроходимости кишекъ	1	1
„ „ гнойной кисты живота	1	—
„ „ огромнаго эхинококка брюшной полости	1	—
На тазѣ 65.		
а) Мужскіе половые и мочевые органы 4:		
Одностороннія кастрація по поводу туберкулеза	3	—
Пузырный камень, высокое сѣченіе	1	—
в) Женскіе половые и мочевые органы 55:		
Выскабливаніе по поводу выкидыша	30	—
„ „ „ эндометрита	8	—
Пластика влагалища по поводу выпаденія матки	12	—
„ конической шейки матки	1	—
Удаленіе полипа матки	1	—
Зашиваніе фистулы, vesico-vaginʼальный	1	—
Чревосѣченіе по поводу внѣматочной беременности	1	—
„ „ „ ventro-fixatʼio матки	1	1
с) На прямой кишкѣ 4:		
Операція геморроя	2	—
„ при выпаденіи прямой кишки	2	—
d) На прочихъ мѣстахъ таза 2:		
Операція Зенеоно при спинно-мозговой грыжѣ	1	—
Вылущеніе большой атеромы изъ ягодицы	1	—
На верхней конечности 14.		
Разрѣзы при флегмонахъ	5	—
Каріозный процессъ въ пальцахъ—вылущеніе	5	—
Резекція локтевого сустава	1	—
Переломъ предплечья—гипсовая повязка	1	—
Удаленіе костнаго новообразованія локтя	1	—
Перевязка лучевой артеріи	1	—

На нижней конечности 39	Число операц.	Число смерти. случ.
Наложеніе гипсовыхъ повязокъ при переломахъ.	6	—
Разрѣзы при флегмонахъ	8	—
Выскабливаніе при каріозныхъ процессахъ.	6	—
Вычлененіе пальцевъ по поводу caries'a ихъ.	5	—
Трепанація костей по поводу остеоміэлита.	3	—
Вылущеніе кисть наружной стороны бедра.	2	—
„ сумки при хрон. бурситахъ	5	—
Операція серознаго синовита.	2	—
Удаленіе костной опухоли колѣна	1	—
Pes varus—остеопластика	1	—

Такимъ образомъ на 312 больныхъ было произведено 191 опер., при 4 смертныхъ случаяхъ (2,1%).

Изъ оперированныхъ умерли: отъ дифтеритнаго паралича сердца 1, отъ истощенія послѣ длительнаго нагноенія 1, отъ непроходимости кишекъ, вызванной перегнувшимся и приставшимся червеобразнымъ отросткомъ 1, отъ перитонита при ventro-fixat'іи utri 1. Остальные 121 больной были выписаны неоперированными. У нихъ смертныхъ случаевъ было 4 (3,3%). Отъ саркомы брюшной стѣнки 1, отъ хроническаго нефрита 1, отъ throm-bo-phlebita 1 и отъ кишечнаго кровотеченія 1. Кромѣ этого умеръ еще одинъ больной, подвергшійся грыжесѣченію подъ коканомъ и оставленный для вырѣзыванія мышьяку. Умеръ отъ паралича сердца спустя 3 нед. послѣ операціи, собираясь одѣваться, чтобы идти домой.

ПРОТОКОЛЪ

совѣщанія врачей при Покровской земской управѣ 23 августа 1912 г.

Утреннее засѣданіе.

Присутствовали предсѣдатель управы А. В. Ненароковъ, участковые врачи: С. Д. Банинъ, П. Ф. Благовѣщенскій, В. И. Булыгинъ, И. К. Герберсонъ, П. Ф. Дмитріевскій, С. А. Знаменскій, С. П. Ивановъ, В. Д. Крыловъ, Н. П. Кокоревъ, С. П. Лупандинъ, Б. Г. Петровъ, В. А. Соколовъ, П. А. Флоровскій; ветеринарные врачи: А. А. Лебедевъ, Я. В. Малиновскій и П. О. Масловъ; провизоръ П. В. Рымшевичъ и санитарный врачъ Д. Г. Кезевичъ.

Предсѣдательствовалъ А. В. Ненароковъ, обязанности секретаря исполняли П. Ф. Благовѣщенскій и Д. Г. Кезевичъ.

Утвержденъ протоколъ предыдущаго совѣщанія отъ 10 іюля 1912 года.

Санитарный врачъ Кезевичъ прочелъ составленный имъ краткій обзоръ дѣятельности земскихъ лѣчебныхъ заведеній Покровскаго уѣзда за 1911 годъ. По прочтеніи Кезевичъ заявилъ, что составленный имъ обзоръ страдаетъ существеннымъ пробѣломъ: нѣтъ никакихъ указаній на хирургическую дѣятельность земскихъ лѣчебныхъ заведеній; объясняется это тѣмъ, что во 1-хъ составитель обзора не имѣлъ въ своемъ распоряженіи отчета по хирургическому отдѣленію Покровской больницы (онъ еще въ началѣ іюля былъ сданъ въ печать), во 2-хъ обзоръ составленъ примѣнительно къ нашей настоящей формѣ годового отчета, а эта форма не даетъ никакихъ матеріаловъ для описанія хирургической дѣятельности земскихъ лѣчебницъ; отмѣченный пробѣлъ будетъ пополненъ печатаніемъ хирургическихъ отчетовъ въ видѣ отдѣльныхъ приложеній къ обзору.

Лупандинъ предлагаетъ исключить изъ обзора,—если послѣдній предполагается напечатать,—тѣ замѣчанія, которыя сдѣланы составителемъ по поводу каждаго участковаго годового отчета, такъ какъ эти замѣчанія—правильныя по существу,—имѣютъ значеніе только для земскихъ врачей, а для гласныхъ они представляютъ мало интереса.

Ивановъ, не соглашаясь съ Лупандинымъ, считаетъ нужнымъ оставить въ обзорѣ всѣ замѣчанія по поводу недочетовъ, такъ какъ обзоръ на слѣдующій годъ можетъ послужить справочникомъ при составленіи годового отчета.

Кезевичъ—всѣ замѣчанія, сдѣланныя въ обзорѣ по поводу отчетовъ имѣютъ значеніе въ качествѣ матеріала для выработки формы годовыхъ отчетовъ; разъ совѣщаніе признаетъ эти замѣчанія правильными, форма будущихъ годовыхъ отчетовъ должна быть приспособ-

лена къ поставленнымъ заданіямъ; кромѣ того отмѣченныя сейчасъ ошибки, разъ онѣ будутъ не зарегистрированы, опять будутъ повторяться въ слѣдующихъ отчетахъ.

Благовѣщенскій, присоединяясь къ Кезевичу и Иванову, считаетъ необходимымъ упомянуть въ обзорѣ объ ошибкахъ, такъ какъ это дастъ объясненіе нѣкоторымъ цифровымъ недоразумѣніямъ, которыя имѣются въ нашихъ годовыхъ отчетахъ, и вмѣстѣ съ тѣмъ покажутъ, что всѣ цифровыя свѣдѣнія отчетовъ и обзора принимать съ нѣкоторой осторожностью.

Лупандинъ предлагаетъ всѣ замѣчанія по отчетамъ при печатаніи обзора помѣстить не въ видѣ замѣчаній къ каждому отдѣльному отчету, а въ видѣ краткихъ общихъ указаній, относящихся ко всѣмъ отчетамъ.

Ивановъ отмѣчаетъ трудность выполненія предложенія Лупандина, такъ какъ обзоръ необходимо скоро печатать, а предлагаемое Лупандинымъ измѣненіе потребуетъ много времени для передѣлки большой доли обзора.

Банинъ и Ненароковъ,—отмѣчая, что обзоръ въ настоящей своей редакціи анонимно регистрируетъ дефекты годовыхъ отчетовъ и никого не задѣваетъ, предлагаютъ передать его въ печать безъ всякихъ измѣненій.

Послѣднее предложеніе принято.

Кезевичъ предлагаетъ совѣщанію высказаться какъ по поводу общаго характера и плана обзора, такъ и по поводу того или другого его отдѣла.

Ненароковъ отмѣтилъ, что обзоръ, иллюстрируемый діаграммами, дастъ довольно ясную картину положенія медицинской части въ уѣздѣ; интересно выяснить, отчего зависитъ высокая „стоимость одного амбулаторнаго больного" по нѣкоторымъ лѣчебницамъ.

Кезевичъ—дороговизна осмотра амбулаторнаго больного въ Селищенскомъ участкѣ въ значительной степени объясняется общими организаціонными условіями: этотъ врачебный пунктъ съ опредѣленнымъ количествомъ персонала (3 лица) работаетъ въ мало населенной мѣстности, не дающей пока достаточнаго количества больныхъ для использованія наличнаго количества рабочихъ силъ; пониженіе стоимости осмотра возможно постепенно, съ увеличеніемъ числа амбулаторныхъ больныхъ, а пониженіе стоимости рецепта нужно будетъ разсмотрѣть при обсужденіи смѣты этой амбулаторіи. По отношенію къ высокой стоимости рецепта въ Овчининскомъ участкѣ составителю обзора со словъ доктора Крылова извѣстно, что нѣкоторую долю медикаментовъ Овчининскаго участка приходится переправлять въ Санинскій фельдшерскій участокъ, гдѣ высокая обращаемость, а на медикаменты ассигнуется очень мало.

По вопросу о положеніи оспопрививанія въ уѣздѣ, Ненароковъ, Банинъ и другіе высказались, что отмѣченныя въ обзорѣ высокія

числа оспопрививтыхъ въ значительной степени зависятъ отъ современныхъ условій оплаты труда оспопрививателей и возможно, что цифры эти не вполнѣ соотвѣтствуютъ дѣйствительному положенію **оспопрививанія въ уѣздѣ.**

Ивановъ и другіе предлагаютъ выяснить вопросъ о положеніи оспопрививанія въ уѣздѣ и поручить эту работу санитарному врачу. **Принято.**

По поводу слабой пользуемости въ госпиталяхъ острозаразныхъ больныхъ (2% общаго числа ихъ), совѣщаніе, соглашаясь съ правильной оцѣнкой этого явленія въ обзорѣ, высказываетъ надежду, что въ ближайшемъ будущемъ—съ открытіемъ заразныхъ бараковъ въ Филипповскомъ, Коробовщинскомъ и Воспушенскомъ участкахъ и съ расширеніемъ Покровскаго заразнаго барака, госпитальное лѣченіе острозаразныхъ больныхъ значительно расширится.

Далѣе по предложенію составителя обзора признано желательнымъ расширить рамки обзора слѣдующаго года: а) включеніемъ въ него описанія хозяйственной дѣятельности лѣчебницъ, а также описанія перемѣнъ, происшедшихъ за годъ въ организаціи лѣчебницъ (постройка, расширеніе, крупный ремонтъ зданій, устройство канализаціи, водопровода, измѣненіе въ составѣ служебнаго персонала и пр.); б) описаніемъ дѣятельности госпиталя по отдѣленіямъ: общему хирургическому, родильному, сифилитическому и заразному; в) дополненіемъ таблицы о распредѣленіи амбулаторныхъ больныхъ по мѣстностямъ больными госпитальными и отдѣльно родовспоможеніями.

Послѣ нѣсколькихъ замѣчаній со стороны Ненарокова, Лупандина, Благовѣщенскаго, Банина и Иванова обзоръ принятъ цѣликомъ въ предложенной редакціи, и постановлено просить управу его напечатать вмѣстѣ съ демонстрированными въ совѣщаніи 5 діаграммами. Попутно совѣщаніемъ было высказано пожеланіе о напечатаніи всѣхъ докладовъ по медицинской части въ одной книжкѣ, отдѣльной отъ докладовъ по другимъ отдѣламъ земскаго хозяйства.

Послѣ краткаго перерыва совѣщаніе перешло къ разсмотрѣнію **смѣтъ по земскимъ лѣчебницамъ на 1913 годъ.**

Кезевичъ—раньше чѣмъ разсматривать смѣты, желательно обмѣняться нѣсколькими словами о тѣхъ основаніяхъ, которыми необходимо руководиться при опредѣленіи размѣра той или другой ассигновки. Всякое ассигнованіе нужно разсматривать въ связи съ ассигнованіемъ и дѣйствительнымъ расходомъ послѣднихъ 2—3 лѣтъ; предполагаемая смѣтная ассигновка должна быть близка къ средней 2—3-лѣтней; если какая нибудь статья по одной больницѣ рѣзко выдѣляется среди однородной статьи другихъ больницъ и не имѣетъ для своего оправданія никакихъ основаній, при опредѣленіи размѣра ея на будущій годъ нужно базироваться не на средней трехлѣтней цифрѣ ассигновокъ или расходовъ по этой больницѣ, а на средней цифрѣ расхода по этой статьѣ по всѣмъ лѣчебницамъ. Желательно

въ бюджетномъ порядкѣ (при обсужденіи смѣты) хотя бы не много согласовать номенклатуру по наиболѣе существеннымъ статьямъ больничнаго хозяйства.

Эти общія пожеланія, по предложенію предсѣдателя совѣщанія, безъ преній приняты.

Благовѣщенскій доложилъ совѣщанію смѣтныя предположенія на 1913 годъ по Киржачской больницѣ; смѣта по этой больницѣ увеличивается по слѣдующимъ отдѣламъ: приглашается въ родильное отдѣленіе третья сидѣлка (84 руб. жалованье и 84 руб. продовольствіе); прибавка къ жалованью кухаркѣ (12 руб.), ассигновка на дрова для вновь отстроеннаго родильнаго отдѣленія (200 руб.), прибавка по ст. освѣщеніе на родильное отдѣленіе и на замѣну керосина спиртомъ въ коррридорахъ госпиталя (227 руб.), по ремонту спеціальнаго инвентаря на пріобрѣтеніе электрической машинки постояннаго тока и для родильнаго отдѣленія хирургическихъ инструментовъ (450 руб.), на разные хозяйственные расходы по родильному отдѣленію (150 руб.), по ремонту вновь построеннаго родильнаго отдѣленія (50 руб.), по содержанію персонала (262 руб.) и на продовольствіе больныхъ и прислуги (987 руб.); уменьшается ассигновка по ремонту госпитальныхъ принадлежностей, а всего увеличивается на 2296 руб.

Кезевичъ не находитъ нужнымъ приглашать въ родильное отдѣленіе третью сидѣлку: въ Киржачскомъ родильномъ отдѣленіи въ 1911 году въ среднемъ было занято три койки въ день; если допустить, что въ 1913 году количество родовспоможеній увеличится на 50%, то все-таки въ родильномъ отдѣленіи будетъ занято только $4\frac{1}{2}$ койки въ день; при такомъ числѣ больныхъ тремъ сидѣлкамъ абсолютно будетъ нечего дѣлать; далѣе ассигновка на ремонтъ спеціальнаго инвентаря 1030 руб. въ годъ на одну лѣчебницу представляется страшно большой; такая ассигновка падаетъ на штатную кровать 20 руб. расхода, между тѣмъ по Покровской больницѣ съ большимъ хирургическимъ отдѣленіемъ и съ 85 койками этотъ расходъ значительно меньше; а въ лѣчебницахъ Московскаго губернскаго земства на ремонтъ инструментовъ ассигнуется только 7 руб. на одну занятую койку. Ассигновка на продовольствіе увеличивается на 866 р. противъ ассигновки 1912 года и на 1700 руб.—противъ дѣйствительнаго расхода 1911 года; такое повышеніе смѣты по продовольствію едва-ли правильно даже при той сравнительно высокой стоимости продовольствія больныхъ, какая имѣла мѣсто въ Киржачской больницѣ въ 1911 году.

Лупандинъ, возражая Кезевичу, заявилъ, что необходимость третьей сидѣлки въ родильное отдѣленіе обусловливается во 1-хъ ожидаемымъ увеличеніемъ дѣятельности родильнаго отдѣленія: вѣдь оно построено на 8 кроватей и во 2-хъ извѣстнымъ распорядкомъ, въ силу котораго часто бываетъ надобность одновременно въ двухъ сидѣлкахъ (напримѣръ необходимо перенести родильницу изъ одной комнаты въ другую).

Благовѣщенскій находитъ смѣту на инструменты не высокой, тѣмъ болѣе, что она достаточно обоснована въ смѣтномъ ходатайствѣ (необходимость покупки нѣкоторыхъ дорогихъ спеціальныхъ инструментовъ) и въ этомъ году уже выяснилась недостаточность ассигновки по этой статьѣ; что же касается „продовольствія", то оно вычислено согласно штатному числу коекъ съ прибавленіемъ коекъ во вновь построенномъ родильномъ отдѣленіи.

Ивановъ находитъ неправильнымъ предположеніе Лупандина и Благовѣщенскаго о возможности работы роднльнаго отдѣленія на 8 коекъ; можно и слѣдуетъ обзаводиться инвентаремъ на штатное число коекъ, но продовольствіе нужно исчислять по пониженной нормѣ, близкой къ дѣйствительному числу рабочихъ коекъ.

Смѣта по содержанію Киржачской больницы совѣщаніемъ принята въ редакціи завѣдующаго больницей врача Благовѣщенскаго.

Далѣе Благовѣщенскій доложилъ совѣщанію смѣту на полное хозяйственное оборудованіе вновь построеннаго родильнаго отдѣленія на сумму 2446 руб. 50 коп.

Послѣ замѣчанія Кезевича,—что подобныя большія ассигновки неудобно сразу разсматривать въ совѣщаніи, а лучше было бы предварительно просматривать ее въ какой либо хозяйственной комиссіи для согласованія съ однородными расходами другихъ лѣчебницъ.— смѣта принята.

Принятъ также докладъ Благовѣщенскаго о необходимости капитальной передѣлки главнаго корпуса Киржачской больницы и крупнаго ремонта другихъ зданій больницы и нѣкоторыхъ другихъ нуждахъ больницы.

Вечернее засѣданіе.

Присутствовали тѣ же, кромѣ А. В. Ненарокова, С. П. Лупандина и П. Б. Римшевича и А. Б. Лаврентьевъ-Комаровъ.

Предсѣдателемъ совѣщанія записками былъ избранъ Д. Г. Кезевичъ; обязанности секретаря исполнялъ А. Б. Лаврентьевъ-Комаровъ.

Врачъ Банинъ доложилъ смѣту по Покровской больницѣ. Предполагаемая на 1913 годъ смѣта представляетъ слѣдующія отклоненія отъ смѣты 1912 года: продовольствіе больныхъ исчислено на 40 руб. менѣе, по отопленію прибавлено 3383 руб., добавлена одна прачка (144 руб.); ассигновка на ремонтъ госпитальныхъ принадлежностей понижается на 1162 руб., по ремонту спеціальнаго инвентаря повышается на 250 руб. (на пріобрѣтеніе акушерскихъ инструментовъ и для лабораторіи приборовъ), канцелярскіе расходы повышаются на 60 руб. вслѣдствіе увеличенія вознагражденія письмоводителю; статьи „содержаніе персонала" по однимъ отдѣламъ понижена вслѣдствіе уничтоженія квартирныхъ фельдшерскому персоналу, по другимъ повышена вслѣдствіе замѣны хирургической сестры милосердія фельдшерицей-акушеркой (90 руб.), назначенія дополнительнаго вознагра-

денія одному лицу фельдшерского персонала за производство лабораторныхъ работъ (180 руб.) и выслуженной прибавки къ жалованью одного врача (135 руб.); общее пониженіе по этой статьѣ выразилось цифрой 95 руб.; по статьѣ „содержаніе прислуги" — пониженіе на 47 руб. 50 коп.

Благовѣщенскій по поводу предполагаемой замѣны хирургической сестры милосердія фельдшерицей-акушеркой высказалъ мнѣніе, что въ хирургическомъ отдѣленіи можно обойтись болѣе дешевой фельдшерицей, имѣющей достаточный образовательный фельдшерскій цензъ; акушерскія познанія, пріобрѣтаемыя спеціальными занятіями въ теченіе одного года, въ хирургическомъ отдѣленіи не нужны.

Ивановъ и Башинъ, наоборотъ, находятъ очень важнымъ имѣть въ хирургическомъ, какъ и во всякомъ другомъ, отдѣленіи хорошо обученую фельдшерицу-акушерку, чѣмъ нѣсколько односторонюю фельдшерицу, вѣдь фельдшерицы-акушерки почти всегда проходятъ хорошую предварительную подготовку въ гимназіяхъ; кромѣ того, и въ хирургическомъ отдѣленіи иногда приходится оказывать акушерскую помощь при родовспоможеніяхъ и выкидышахъ. Баллотировкой большинствомъ голосовъ принята ассигновка на фельдшерицу-акушерку.

Остальная часть смѣты, послѣ нѣсколькихъ замѣчаній, принята единогласно.

Смѣта Болдинской больницы доложена завѣдующимъ врачемъ Соколовымъ.

Прошлогодняя смѣта пополнена новой статьей: „мелкій ремонтъ зданія" – 200 руб. Увеличена ассигновка на продовольствіе больныхъ на 200 руб. въ виду увеличенія числа проведенныхъ госпитальными больными дней: госпиталь постепенно переходитъ къ работѣ на полное число штатныхъ коекъ, и на 1913 годъ по ст. „продовольствіе" потребуется 2500 руб., считая въ этой суммѣ и продовольствіе служащихъ; смѣта на отопленіе и освѣщеніе повышается вслѣдствіе увеличенія топокъ и помѣщеній на 300 руб. и на 50 руб.; хозяйственные расходы увеличиваются на 110 руб. вслѣдствіе требованія подрядчика по чисткѣ выгребныхъ ямъ и на 10 руб. на набивку погреба при квартирѣ врача.

Соколовъ, на запросъ Кезевича, разъяснилъ, что испрашиваемая имъ сумма 200 руб. на ремонтъ зданій обусловливается необходимостью произвести нѣкоторый ремонтъ его квартиры (конопатка, сдвижка половъ и потолковъ, работа новой стеклянной двери на террасу), устроить каменные столбы подъ сарай, оштукатурить выгребныя ямы и устроить форточки въ госпиталѣ. Кромѣ того, въ Болдинской больницѣ –а) необходимо поставить какой-либо кубъ для кипяченія воды, такъ какъ имѣющійся въ настоящее время кубъ требуетъ очень большого количества дровъ, и имъ поэтому не пользуются, а кипятятъ воду въ чайникахъ на плитѣ; б) необходимо принять мѣры къ улуч-

шенію качества воды въ колодцѣ, загрязняемой повидимому, вслѣдствіе близкаго сосѣдства больничнаго выгреба.

Кезевичъ и Благовѣщенскій полагаютъ, что расходъ по достройкѣ зданій удобнѣе проводить внѣ текущей больничной смѣты, чтобы не обременять лишнимъ расходомъ стоимость суточнаго содержанія коечнаго больного.

Банинъ и Ивановъ находятъ нужнымъ замѣнить имѣющійся въ Болдинской больницѣ простой кубъ съ дорогой эксплуатаціей болѣе совершеннымъ и болѣе дешевымъ кипятильникомъ.

Совѣщаніе постановило: 1) поручить Соколову представить къ протоколу настоящаго засѣданія болѣе подробную письменную мотивировку своихъ ходатайствъ, а также основательно изслѣдовать отношеніе колодца къ выгребу; 2) внести въ смѣту на мелкій ремонтъ 200 руб. съ тѣмъ, чтобы въ эту сумму вошла замѣна куба кипятильникомъ; 3) остальныя нужды по достройкѣ зданій представить въ земское собраніе въ видѣ особой смѣты, не связанной съ текущимъ больничнымъ бюджетомъ.

Въ остальномъ смѣта принята согласно предложеніямъ завѣдующаго врача.

1) Послѣ этого врачъ Болдинской больницы заявилъ и ходатайство о постройкѣ амбулаторіи; въ настоящее время Болдинская амбулаторія помѣщается въ небольшомъ ветхомъ, холодномъ домѣ, съ ожидальней въ 25 квадр. арш. при 17 тыс. амбулаторныхъ посѣщеній; этимъ зданіемъ земство согласно договору съ владѣлицей его имѣетъ право пользоваться еще только 2½ года.

Благовѣщенскій напоминаетъ, что уже въ 1910 году земское собраніе высказалось за постройку Болдинской амбулаторіи.

Крыловъ подчеркиваетъ, что въ Болдинѣ нельзя найдти подходящее для амбулаторіи наемное зданіе.

Санитарный врачъ на основаніи своего знакомства со всѣми лѣчебницами уѣзда заявляетъ, что по его мнѣнію Болдинская амбулаторія самая неудобная и, пожалуй, самая худшая изъ всѣхъ врачебныхъ амбулаторій уѣзда.

Послѣ дополнительныхъ замѣчаній по этому же вопросу Петрова, Маслова и др. совѣщаніе, принимая во вниманіе крайнюю затруднительность работы въ настоящемъ зданіи Болдинской амбулаторіи при 17 тыс. амбулаторныхъ посѣщеній, а также невозможность и невыгодность фундаментальнаго его ремонта, вслѣдствіе краткости договорнаго срока и ветхости зданія,—постановило: просить земское собраніе построить въ Болдинѣ при лѣчебницѣ собственное зданіе амбулаторіи.

2) По ходатайству врача Соколова о постройкѣ заразнаго барака при Болдинской больницѣ, совѣщаніе, принимая во вниманіе крайне слабую обезпеченность острозаразныхъ больныхъ госпитальнымъ лѣченіемъ и наличность имѣющейся на этотъ предметъ значительной суб-

сидіи,—постановило: ходатайствовать предъ земскимъ собраніемъ о постройкѣ въ Болдинѣ заразнаго барака.

3) По заявленію врача Соколова о желательности постройки квартиръ фельдшерскому персоналу при Болдинской больницѣ совѣщаніе, послѣ продолжительныхъ преній, выяснившихъ съ одной стороны крайнюю затруднительность пользованія имѣющимися квартирами (Ивановъ, Соколовъ, Петровъ), а съ другой большой уже размѣръ заявленныхъ ходатайствъ по Болдинской больницѣ (Кезевичъ, Соколовъ), постановило отмѣтить тяжелое положеніе квартирнаго вопроса для фельдшерскаго персонала Болдинской больницы и ходатайствовать о постройкѣ тамъ собственныхъ зданій подъ квартиру во вторую очередь, а въ этомъ году просить земское собраніе сдѣлать возможный ремонтъ, проводя его по отдѣльной смѣтѣ.

По Шатушенскому фельдшерскому пункту принять предложенный врачемъ Соколовымъ проектъ смѣты со внесеніемъ 200 руб. квартирныхъ фельдшерскому персоналу. Квартира фельдшерскаго персонала въ Шатушкахъ, по сообщенію Соколова и Кезевичъ, имѣетъ около 50 квадр. арш.—небольшая кухня—очень холодна (зимой въ кухнѣ замерзаютъ вода и молоко), мрачна, въ квартирѣ персонала за досчатой перегородкой помѣщается перевалочная; одна комната безъ свѣта...

Ивановъ и Соколовъ полагаютъ, что ассигновавъ 200 руб. квартирныхъ фельдшерскому персоналу и добавивъ ихъ къ 150 руб. настоящей арендной платы за амбулаторію, вполнѣ можно подыскать хорошее помѣщеніе подъ амбулаторію съ квартирами натурой.

По смѣтѣ Орѣховскаго участка Кезевичъ отмѣтилъ, что изъ 150 р., ассигнуемыхъ ежегодно на инструменты тратится только 6 руб.: это нецѣлесообразно съ точки зрѣнія правильнаго построенія смѣты, и подобное исполненіе послѣдней дискредитируетъ наши ассигновки.

Благовѣщенскій предлагаетъ сократить ассигновку на инструменты и понизить ее до нормы другихъ амбулаторныхъ участковъ и затѣмъ спрашиваетъ: не вписываются ли въ Орѣховской амбулаторіи инструменты отъ Феррейна вмѣстѣ съ медикаментами и не попадаютъ ли они въ расходъ по ст. „медикаменты".

Петровъ отвѣчаетъ утвердительно.

Ивановъ: Если такъ, желательно, чтобы не дискредитировать наши ассигновки, освѣдомить земское собраніе о порядкѣ исполненія смѣтныхъ назначеній, а въ будущемъ слѣдуетъ испрашивать столько, сколько требуется.

Совѣщаніе приняло всю предложенную врачемъ Петровымъ смѣту по Орѣховскому участку, сокративъ ассигновку на инструменты съ 150 руб. до 50 руб. и указавъ на необходимость на будущее время придерживаться смѣтныхъ назначеній и расходъ одной статьи не перемѣщать въ другую.

По Воспушенской больницѣ по предложенію завѣдующаго врача Дмитріевскаго принята дополнительная ассигновка на жалованье одной

сидѣлкѣ (для вновь отстроеннаго заразнаго барака) и понижена ассигновка на постройку бѣлья съ 900 до 500 руб.; кромѣ того въ совѣщаніи признано необходимымъ поставить въ Воспушенской больницѣ дестилляціонный кубъ. Въ совѣщаніи отмѣчено неиспользованіе въ 1910 и 1911 г.г. ассигновки на покупку матрацевъ; по разъясненію Дмитріевскаго ассигновка на этотъ предметъ въ 1912 году уже использована покупкой двухъ кроватей.

По заявленію Дмитріевскаго и санитарнаго врача совѣщаніе обращаетъ вниманіе на антисанитарное состояніе бани и прачечной въ Воспушенской больницѣ, гдѣ вслѣдствіе застоя подъ поломъ банныхъ и прачечныхъ водъ образовались клоаки съ черной зловонной жидкостью; вода эта сильно разрушаетъ зданіе, которое черезъ два года работы уже требуетъ ремонта.

Послѣ преній, въ которыхъ принимали участіе Благовѣщенскій и Ивановъ, постановлено просить Покровскую земскую управу командировать въ Воспушку техническій персоналъ для осмотра и исправленія канализаціи въ банѣ и прачечной.

Попутно Благовѣщенскій 1) предлагаетъ ванныя и хозяйственныя воды изъ заразныхъ бараковъ направлять не въ общій бетонный выгребъ, куда спускаютъ нечистоты, а въ отдѣльный поглощающій колодецъ; такое направленіе хозяйственныхъ водъ значительно удешевитъ эксплуатацію; 2) отмѣчая неудобную конструкцію входныхъ дверей въ заразныхъ баракахъ, предлагаетъ принятый въ земскихъ постройкахъ внутренній тамбуръ замѣнить наружнымъ. Первый вопросъ оставленъ открытымъ, второе предложеніе принято.

По Коробовщинской больницѣ завѣдующій врачъ, представляя смѣту, обращаетъ вниманіе совѣщанія на тяжесть качки воды въ Коробовщинской больницѣ и на недостатокъ ея въ весенніе мѣсяцы; онъ предлагаетъ замѣнить ручную качку механическимъ двигателемъ или лошадиной силой и пригласить третьяго сторожа-дворника.

Ивановъ выясняетъ, что колодецъ въ Коробовщинской больницѣ имѣетъ глубину около 50 арш.

Кезевичъ предлагаетъ внести въ смѣту ассигновку, вызываемую предстоящей эксплуатаціей вновь строющихся заразныхъ бараковъ: необходимо пригласить одно лицо фельдшерскаго персонала, сидѣлокъ, увеличить ассигновку по продовольствію больныхъ и на отопленіе.

Послѣ преній, въ которыхъ принимали участіе Банинъ, Благовѣщенскій, Ивановъ, Флоровскій и друг., постановлено:

1) Прибавить къ медицинскому персоналу Коробовщинской больницы одну фельдшерицу-акушерку; уже теперь до открытія заразныхъ бараковъ, въ Коробовщинской больницѣ, согласно медицинскому обзору за 1911 годъ фельдшерскій персоналъ несетъ трудъ больній, чѣмъ во всѣхъ другихъ лѣчебницахъ уѣзда (показатель фельдшерской работы по Коробовщинской больницѣ—30 при среднемъ уѣздномъ 21,2); съ открытіемъ заразнаго барака работы прибавится еще больше, да

и самый распорядокъ больничной работы потребуетъ тогда третье лицо фельдшерскаго персонала.

2) Необходимо прибавить три сидѣлки для двухъ заразныхъ бараковъ съ тѣмъ, чтобы одинъ баракъ остался съ двумя изоляціонными отдѣленіями, а другой баракъ обслуживался одной сидѣлкой при условіи, что будетъ сдѣлана двойная дверь въ стѣнѣ, разъединяющей два отдѣленія; притомъ совѣщаніе постановило не давать въ Коробовщинскую больницу третьяго сторожа съ тѣмъ, чтобы до выясненія размѣра работы заразныхъ бараковъ легкія хозяйственныя нужды больницы обслуживались сидѣлками этихъ бараковъ.

3) Продовольствіе больныхъ исчислено такъ: на 8 кроватей въ родильномъ и общемъ отдѣленіи (на 30% выше дѣйствительной работы 1911 года) и на 4 кровати въ заразномъ отдѣленіи $^1/_2$ штатнаго числа коекъ этого отдѣленія по 90 руб. въ годъ 1080 руб. и на 9 человѣкъ прислуги и 1 дежурнаго 720 руб., всего по продовольствію 1800 руб.

4) Увеличена смѣта на 250 руб. на отопленіе двухъ заразныхъ бараковъ, на освѣщеніе—на 200 руб., въ виду двухъ новыхъ бараковъ и ежегоднаго крупнаго перерасхода по этой статьѣ.

5) Совѣщаніе, по предложенію завѣдующаго больницей врача, обращаетъ вниманіе на плохія квартирныя условія фельдшерскаго персонала въ Коробовщинской больницѣ (на 2 лица домъ размѣромъ 12 арш. × 12 арш.); сейчасъ персоналъ можетъ пользоваться этой квартирой потому, что онъ одинокъ (безъ семьи), вновь приглашаемому лицу фельдшерскаго персонала придется жить на квартирѣ въ селѣ.

По Филипповской больницѣ совѣщаніе, по предложенію завѣдующаго врача, постановило: добавить на вновь построенный заразный баракъ 2 сидѣлки съ жалованіемъ 7 руб. 50 коп. въ мѣсяцъ съ продовольствіемъ отъ больницы и внести ассигновку на библіотеку для заразнаго барака въ 25 руб. Совѣщаніе сократило предложенную завѣдующимъ врачемъ смѣту на продовольствіе больныхъ на 205 руб. (съ 1825 руб. до 1620 руб.), считая 14 кроватей въ общемъ отдѣленіи и 4 въ заразномъ; вся ассигновка на продовольствіе больныхъ, прислуги и дежурнаго исчислена въ 2448 руб. Совѣщаніе постановило: ходатайствовать о постройкѣ при Филипповской больницѣ роднльнаго отдѣленія, въ Филипповскомъ участкѣ въ 1910 году было оказано на квартирѣ 102 родопособленія и въ 1911 году—125; акушерка постоянно находится въ служебныхъ разъѣздахъ по родовспоможеніямъ.

По смѣтѣ Овчинницкаго участка совѣщаніе утвердило предложенное завѣдующимъ врачемъ смѣтное предположеніе на автоклавъ въ 185 руб. и на постройку бѣлья 50 руб., постановивъ понизить ассигновку на медикаменты согласно дѣйствительнаго расхода на 200 руб. (съ 1800 руб. до 1600 руб).

По Санинскому участку на основаніи заявленія Крылова и санитарнаго врача, совѣщаніе признало невозможнымъ дальнѣйшее пребываніе амбулаторіи въ томъ помѣщеніи, которое она занимаетъ теперь: амбулаторія состоитъ изъ одной маленькой комнаты (7, 7, 3½ арш.) со входомъ черезъ грязный дворъ, расположена рядомъ съ коровникомъ, безъ ожидальни; комната эта раздѣлена аптечнымъ шкафомъ на 2 половины: переднюю темную (ожидальня) и заднюю свѣтлую (пріемная и аптека); черезъ эту амбулаторію, по отчету 1911 года, прошло 9500 амбулаторныхъ больныхъ и посѣщеній.

Послѣ преній, въ которыхъ принимали участіе: Соколовъ, Ивановъ, Крыловъ, Масловъ, Лаврентьевъ-Комаровъ, Благовѣщенскій—постановлено:

I. Внести ассигновку въ 100 руб. на квартиру фельдшеру, а занимаемое имъ помѣщеніе отвести подъ амбулаторію, если нельзя будетъ подыскать амбулаторное помѣщеніе общее подъ амбулаторію съ квартирой.

II. Повысить жалованье прислугѣ съ 60 до 84 руб. въ годъ (возможно, что при аптекѣ придется имѣть постоянную прислугу).

III. Согласно дѣйствительнаго расхода на медикаменты въ два предыдущіе года къ 600 руб. прибавить по этой статьѣ еще 200 руб., считая въ годъ 10000 осмотровъ . 8 к. (стоимость рецепта)—всего 800 р.

IV. „Мелочной расходъ" согласно дѣйствительнаго расхода прошлыхъ лѣтъ увеличить на 15 руб. (съ 50 руб. до 65 руб.).

V. Отмѣтить, что ассигновка въ 25 руб. на инструменты, какъ и по нѣкоторымъ другимъ лѣчебницамъ, уже два года остается неиспользованной.

По Селищенской амбулаторіи, по предложенію участковаго врача, совѣщаніемъ прибавлено 12 руб. въ годъ на прислугу и ассигновано 100 руб. на обзаведеніе амбулаторіи: умывальникомъ, часами, лампами и столомъ въ перевязочную и 120 руб. на доставку воды изъ деревни для нуждъ амбулаторіи и всѣхъ служащихъ. Совѣщаніемъ сокращена ассигновка на инструменты на 50 руб., на отопленіе на 50 руб. (по дѣйствительному расходу) и на медикаменты на 250 руб.; при этомъ совѣщаніе рекомендовало завѣдующему врачу нѣкоторыя нужды амбулаторіи въ инструментахъ въ этомъ же году пополнить за счетъ неиспользованной пока ассигновки 1912 года на медикаменты; смѣта на медикаменты исчислена изъ 8500 осмотровъ при 11 коп. стоимости рецепта (взята стоимость нѣсколько больше средней уѣздной за 1911 годъ); уничтожено смѣтное предположеніе на оспопрививаніе.

По Яковлевской амбулаторіи смѣта совѣщаніемъ принята въ редакціи участковаго врача съ пониженіемъ ассигновки по статьѣ ремонтъ помѣщенія на 20 руб., въ общемъ же смѣта по предложенію участковаго врача понижена: по ст. „содержаніе врача" на 150 руб., „инструменты"—25 руб., „отопленіе" 20 руб. и повышена на прислугу на 12 руб. и фельдшера 5 руб. Кромѣ того, совѣщаніе, заслу-

шавъ сообщеніе участковаго врача о невозможномъ состояніи наемнаго помѣщенія Яковлевской амбулаторіи (при дождяхъ крыша даетъ обильную течь; дождевыя воды чрезъ потолокъ проникаютъ во всѣ помѣщенія амбулаторіи, заливаютъ стѣны, инструменты, медикаменты; зданіе холодное и съ очень неудобнымъ расположеніемъ комнатъ), по предложенію Благовѣщенскаго постановило: просить земское собраніе о возможно скорѣйшей постройкѣ собственнаго зданія амбулаторіи, тѣмъ болѣе, что постройка ея была уже предрѣшена предыдущимъ постановленіемъ земскаго собранія. Совѣщаніе, высказывая пожеланіе, чтобы эти постройки были начаты и закончены какъ можно скорѣе и по возможности скорѣе начата эксплуатація новаго зданія, постановила внести дополнительную ассигновку на обзаведеніе новаго зданія амбулаторіи въ 386 руб. по прилагаемой смѣтѣ:

7 диванокъ въ ожидальню	45 р.	50 к.
Часы	30 „	— „
Плевательница	1 „	— „
Термометръ	— „	50 „
Прилавокъ аптечный	25 „	— „
Шкафъ для амбулаторныхъ карточекъ	10 „	— „
Кресло	8 „	— „
5 табуретокъ	5 „	— „
Кушетка	15 „	— „
Шкафъ для инструментовъ	25 „	— „
Вѣшалка	1 „	— „
Столъ въ перевязочную	15 „	— „
2 небольшихъ столика	10 „	— „
Шкафъ для медикаментовъ большой	40 „	— „
„ „ „ малый	20 „	— „
Штативъ для кружки	3 „	— „
Спиртовая лампа	15 „	— „
Аппаратъ дестилляціонный	75 „	— „
Столъ въ пріемную	20 „	— „
2 стула	7 „	— „
Висячая лампа	10 „	— „
Столовая лампа	5 „	— „

По Завалинскому участку принята предложенная завѣдующимъ врачемъ смѣта съ прибавкой жалованья врачу 150 руб., съ пониженіемъ жалованья фельдшеру 120 руб.; совѣщаніе добавило 175 руб. на автоклавъ и 25 руб. на ремонтъ зданія и уничтожило ассигновку на стирку бѣлья (50 руб.). Кромѣ того совѣщаніе высказываетъ пожеланіе, чтобы на территоріи Завалинской земской лѣчебницы, помимо врача, проживало хотя бы одно лицо фельдшерскаго персонала.

Предложенная ветеринарнымъ врачемъ смѣта по 3-му ветеринарному участку принята цѣликомъ, причемъ совѣщаніе, заслушавъ сообщеніе ветеринарнаго врача, что въ октябрѣ 1913 года заканчи-

вается срокъ аренды занимаемаго теперь амбулаторіей помѣщенія и, что ветеринарному персоналу до сихъ поръ приходится зимой при морозахъ на открытомъ воздухѣ заниматься осмотромъ и лѣченіемъ животныхъ,—постановило: ходатайствовать передъ земскимъ собраніемъ о постройкѣ теплаго манежа для нуждъ ветеринарной лѣчебницы въ этомъ и другихъ участкахъ; ветеринарному врачу Маслову написать требуемое обстоятельствами дѣла мотивированное ходатайство.

По 1-му ветеринарному участку смѣта принята въ редакціи ветеринарнаго врача: внесено 51 руб. на разные мелкіе расходы по оборудованію аптеки и лабораторіи; кромѣ того, за отсутствіемъ точной смѣты принято къ свѣдѣнію сообщеніе ветеринарнаго врача о необходимости окраски половъ и оклейки обоями потолковъ.

По второму ветеринарному участку смѣта принята въ редакціи врача: увеличена ассигновка на медикаменты, инструменты и другіе мелкіе расходы на 282 рубля.

Покончивъ съ медицинскими и ветеринарными лѣчебными смѣтами, совѣщаніе постановило: ходатайствовать передъ земскимъ собраніемъ о приглашеніи въ Покровскій уѣздъ одного запаснаго врача, который бы замѣщалъ уѣзжающихъ въ отпускъ врачей въ наиболѣе отвѣтственныхъ по медицинской работѣ участкахъ, съ окладомъ жалованья въ 2000 руб. въ годъ и съ оплатой разъѣздовъ по дѣйствительной стоимости, но безъ суточныхъ и квартирныхъ; врачъ этотъ въ отношеніи прибавокъ къ жалованью и отпусковъ уравнивается съ остальными врачами и въ свободное отъ командировокъ время живетъ гдѣ ему угодно. По вопросу о квартирѣ запасному врачу во время его командировокъ въ участкѣ одни члены совѣщанія (Кезевичъ и Благовѣщенскій) говорили о возможности пользованія частью квартиръ постояннаго участковаго врача, другіе (Ивановъ и Лаврентьевъ-Комаровъ) находили по многимъ соображеніямъ крайне неудобнымъ такое разрѣшеніе квартирнаго вопроса и по отношенію къ постоянному врачу и по отношенію къ командированному; совѣщаніе большинствомъ голосовъ высказалось, что запасный врачъ во время командировокъ не можетъ претендовать на квартиру постояннаго врача, и что желательно, чтобы при госпиталѣ была устроена одна комната для временно прикомандировываемаго запаснаго персонала.

Крыловъ поднялъ вопросъ о приглашеніи запасной акушерки.

Ивановъ поддерживаетъ Крылова по этому вопросу съ поправкой, что нужно приглашать не акушерку, а фельдшерицу-акушерку.

Совѣщаніе большинствомъ голосовъ постановило: ходатайствовать о приглашеніи запасной акушерки.

Благовѣщенскій выдвигаетъ вопросъ о постройкѣ двухъ квартиръ для акушерокъ при родильномъ отдѣленіи Киржачской больницы и помѣщенія для сторожа и трехъ сидѣлокъ родильнаго отдѣленія. Совѣщаніе признало желательной постройку для сторожа и сидѣлокъ въ первую очередь, а для акушерокъ во вторую очередь.

СМѢТЫ

расходовъ по содержанію медицинскихъ участковъ на 1913 годъ.

Наименованіе статей расхода.	Ассигновано на 1912 г.		Назначается совѣщаніемъ врачей на 1913 г.	
	руб.	к.	руб.	к.
1. Содержаніе Болдинской больницы и участка.				
Содержаніе врача	1650	—	1650	—
„ фельдшера	360	—	360	—
„ акушерокъ: первой	540	—	540	—
второй	360	—	360	—
„ сидѣлокъ	336	—	336	—
„ дворника	144	—	144	—
„ истопника	144	—	144	—
„ кухарки	96	—	96	—
Наемъ временной прислуги	30	—	30	—
Прачкамъ	75	—	75	—
Акушеркѣ за завѣдываніе хозяйствомъ	96	—	96	—
Продовольствіе, чай и сахаръ	2300	—	2500	—
Отопленіе	1225	—	1525	—
Освѣщеніе	200	—	250	—
Стирка бѣлья	100	—	100	—
Ремонтъ госпитальныхъ принадлежностей	475	—	475	—
„ спеціальнаго инвентаря	325	—	325	—
Церковныя требы	75	—	75	—
Разные хозяйственные расходы	535	—	655	—
Канцелярскіе расходы и библіотека для больныхъ	50	—	75	—
Мелочные и другіе расходы	100	—	100	—
Медикаменты	1300	—	1300	—
Аптечные припасы и проч.	700	—	700	—
Мелкій ремонтъ	—	—	200	—
Итого	11216	—	12111	—
2. Содержаніе Воспушенской больницы и участка.				
Содержаніе врача	1800	—	1800	—
„ фельдшера	300	—	300	—
„ акушерки	300	—	300	—
„ фельдшерицы-акушерки	650	—	650	—
„ завѣдующей хозяйствомъ	96	—	96	—
„ сидѣлокъ	420	—	504	—
„ служителей	276	—	276	—
„ кухарки	96	—	96	—
„ временной прислуги	30	—	30	—
Инструменты	150	—	150	—
Ремонтъ госпитальныхъ принадлежностей	100	—	100	—
Продовольствіе	2072	—	2172	—
Чай и сахаръ	100	—		

Постройка и ремонтъ бѣлья	900	—	500	—
Покупка проволочныхъ матрацевъ	50	—	50	—
Стирка бѣлья и проч.	250	—	250	—
Канцелярскій расходъ	75	—	75	—
Выписка медицинскихъ книгъ и журналовъ	25	—	25	—
Библіотека для больныхъ	50	—	50	—
Духовныя требы	25	—	25	—
Погребеніе умершихъ	75	—	75	—
Отопленіе	650	—	650	—
Освѣщеніе	260	—	260	—
Мелкій ремонтъ зданій	50	—	50	—
Страхованіе зданій	56	04	100	—
„ движимости	6	21	20	—
Ассенизація	150	—	150	—
Мелкіе расходы	150	—	150	—
Оборудованіе заразнаго барака	600	—	—	—
Медикаменты	1200	—	1200	—
Аптечные припасы и проч.	400	—	400	—
Дестилляціонный аппаратъ	—	—	60	—
Итого	11362	25	10564	—

3. Содержаніе Киржачской больницы и участка.

Содержаніе врачей: больничнаго (терапевта)	1950	—	1950	—
„ городового (хирурга)	1800	—	1800	—
„ фельдшеровъ: перваго (школьнаго)	604	—	604	—
„ второго (не школьнаго)	460	—	460	—
„ третьяго (городового)	460	—	460	—
„ акушерокъ: фельдшерицы-акушерки	650	—	650	—
„ больничной	400	—	400	—
„ участковой	640	—	640	—
„ городовой	436	—	400	—
„ фельдшерицы-акушерки	650	—	650	—
„ сестры милосердія	340	—	340	—
„ сидѣлокъ	1152	—	1266	—
„ служителей	288	—	288	—
„ дворника	120	—	144	—
„ кухарки	96	—	120	—
„ кочегара	—	—	204	—
„ прачекъ	576	—	384	—
„ временной прислуги	80	—	80	—
„ кастеляншп	—	—	400	—
Продовольствіе	6480	—	7346	—
Отопленіе	1750	—	1950	—
Освѣщеніе	613	—	840	—
Стирка бѣлья	200	—	200	—
Ремонтъ госпитальныхъ принадлежностей	1650	—	1440	—
„ спеціальнаго инвентаря	580	—	1030	—
Церковныя требы	350	—	350	—

Разные хозяйственные расходы	1151	95	1285	73
Канцелярскіе расходы	175	—	175	—
Содержаніе зданій	539	86	750	—
Медикаменты	3340	—	3740	—
Аптечные припасы и проч.	1400	—	1000	—
Итого	28931	81	31346	73

4. Содержаніе Покровской больницы и участка.

Содержаніе врачей: терапевта	2430	—	2565	—
хирурга	2500	—	2500	—
третьяго	1800	—	1800	—
„ фельдшеровъ: больничнаго (школьнаго)	520	—	420	—
„ (не школьнаго)	532	—	432	—
заразнаго барака	480	—	380	—
за лабораторныя работы	—	—	180	—
„ акушерокъ: фельдшерицы-акушерки	650	—	550	—
то же	650	—	550	—
родильнаго отдѣленія	576	—	576	—
участковой	460	—	360	—
третьей фельдш.-акушерки	—	—	650	—
„ сестры милосердія хирургич.	460	—	—	—
„ экономки	396	—	396	—
„ кастеляншп	240	—	240	—
„ служителей	720	—	720	—
„ сидѣлокъ	1971	50	1924	—
„ кухарки	144	—	144	—
„ помощницы кухарки	96	—	96	—
„ судомойки	84	—	84	—
„ писемоводителя	120	—	180	—
„ истопника	100	—	120	—
„ временной прислуги	100	—	100	—
„ прачекъ	720	—	864	—
„ слесаря-машиниста	300	—	300	—
Продовольствіе	13613	—	13661	—
Отопленіе	3225	—	7500	—
Освѣщеніе	1312	—	1312	—
Стирка бѣлья	300	—	300	—
Ремонтъ госпитальныхъ принадлежностей	3490	—	2328	—
„ спеціальнаго инвентаря	700	—	950	—
Церковныя требы	640	—	640	—
Разные хозяйственные расходы	780	—	800	—
Канцелярскіе расходы	460	—	580	—
Содержаніе зданій	650	—	1000	—
Медикаменты	1700	—	2000	—
Аптечные припасы и проч	3500	—	3200	—
Итого	46359	50	50402	—

5 Содержаніе Филипповской (Мележской) больницы и участка.				
Содержаніе врача	1650	—	1650	—
„ фельдшера	588	—	588	—
„ акушерокъ: акушерки	300	—	300	—
фельдшерицы-акушерки	650	—	650	—
„ завѣдующей хозяйствомъ	96	—	96	—
„ сидѣлокъ	450	—	450	—
„ служителя	120	—	120	—
„ дворника	120	—	120	—
„ кухарки	96	—	96	—
„ прачки	96	—	96	—
Наемъ временной прислуги	30	—	30	—
Продовольствіе	2298	—	2448	—
Отопленіе	1031	—	1031	—
Освѣщеніе	230	—	230	—
Мелкій ремонтъ зданій	—	—	100	—
Стирка бѣлья	100	—	100	—
Ремонтъ госпитальныхъ принадлежностей	230	—	230	—
„ спеціальнаго инвентаря	130	—	130	—
Церковныя требы	50	—	50	—
Мелкіе хозяйственные расходы	200	—	200	—
Библіотека для больныхъ	50	—	25	—
Канцелярскіе расходы (въ томъ числѣ и выписка медицинскихъ книгъ и журналовъ)	60	—	60	—
Расходы по содержанію зданій (страхованіе зданій и движимости)	427	72	664	95
Медикаменты	1000	—	1000	—
Аптечные припасы и проч.	500	—	500	—
Оборудованіе двухъ бараковъ съ 4 изолированными отдѣленіями	2413	20	—	—
Итого	12915	92	10964	95
6. Содержаніе Коробовщинской больницы и участка.				
Содержаніе врача	1650	—	1725	—
„ фельдшера	756	—	756	—
„ фельдшерицы-акушерки	—	—	650	—
„ акушерки	300	—	300	—
„ завѣдующей хозяйствомъ	96	—	96	—
„ сидѣлокъ	252	—	504	—
„ служителей	240	—	240	—
„ кухарки	84	—	84	—
„ прачки	84	—	84	—
Инструменты	50	—	50	—
Продовольствіе	1472	—	1800	—
Чай и сахаръ	75	—		
Постройка бѣлья	150	—	150	—
Духовныя требы	15	—	15	—
Погребеніе умершихъ	50	—	60	—

Библіотека для больныхъ	25	—	25	—
Медицинскіе книги и журналы	25	—	25	—
Стирка бѣлья	125	—	125	—
Канцелярскій расходъ	100	—	100	—
Мелочной расходъ	150	—	150	—
Отопленіе	750	—	1000	—
Освѣщеніе	150	—	350	—
Ассенизація	100	—	110	—
Мелкій ремонтъ	50	—	100	—
Страхованіе зданій	154	19	350	—
„ движимости	25	07	15	—
Медикаменты	1500	—	1500	—
Аптечные припасы и проч.	500	—	500	—
Итого	8928	26	10864	—

7. Содержаніе Завалинскаго врачебнаго участка.

Содержаніе врача	1500	—	1650	—
„ фельдшера	420	—	300	—
„ акушерки	360	—	360	—
Инструменты	25	—	—	—
Автоклавъ	—	—	200	—
Принадлежности аптеки	15	—	15	—
Мелкій расходъ	120	—	120	—
Медицинскіе книги и журналы	25	—	25	—
Канцелярскій расходъ	10	—	10	—
Прислуга	336	—	336	—
Квартира	—	—	300	—
Отопленіе	225	—	225	—
Освѣщеніе	72	84	72	—
Ремонтъ зданія	—	—	25	—
Страхованіе земской постройки	70	—	100	—
„ движимаго имущества	13	—	29	51
Медикаменты и проч.	1375	—	1375	—
Наемъ помѣщенія для фельдшера и акушерки	150	—	—	—
На освѣщеніе и отопленіе квартиры фельдшера и акушерки	150	—	—	—
Стирка бѣлья	50	—	—	—
Итого	4916	84	5142	51

8. Содержаніе Овчининскаго врачебнаго участка.

Содержаніе врача	1575	—	1650	—
„ фельдшера	360	—	300	—
„ акушерки	300	—	300	—
Инструменты	50	—	50	—
Автоклавъ	—	—	185	—
Мелочной расходъ	75	—	75	—
Медицинскіе книги и журналы	25	—	25	—
Квартира	740	—	740	—
Прислуга	72	—	72	—
Отопленіе	270	—	300	—

Освѣщеніе	50	—	50	—
Страхованіе движимости	10	—	9	75
Медикаменты и проч.	1800	—	1600	—
Постройка бѣлья	—	—	50	—
Итого	5327	—	5406	75

9. Содержаніе Орѣховскаго врачебнаго участка.

Содержаніе врача	1880	—	1880	—
„ фельдшеровъ: перваго	525	—	960	—
„ второго	405	—		
„ акушерки	395	—	420	—
Инструменты	150	—	50	—
Мелочной расходъ	150	—	150	—
Медицинскіе книги и журналы	25	—	25	—
Прислуга	126	—	126	—
Квартира	700	—	700	—
Отопленіе	250	—	250	—
Страхованіе движимости	5	16	5	16
Медикаменты и проч.	2800	—	2800	—
Итого	7411	16	7366	16

10. Содержаніе Пѣтушенскаго фельдшерскаго участка.

Содержаніе фельдшера	420	—	420	—
„ акушерки	300	—	300	—
Квартирныя фельдшерскому персоналу	—	—	200	—
Инструменты	50	—	25	—
Мелочной расходъ	75	—	75	—
Медицинскіе книги и журналы	10	—	10	—
Квартира	150	—	150	—
Прислуга	72	—	72	—
Отопленіе	120	—	120	—
Страхованіе движимости	10	36	11	21
Медикаменты и проч.	500	—	500	—
Итого	1707	36	1883	21

11. Содержаніе Саннинскаго фельдшерскаго участка.

Содержаніе фельдшера	420	—	520	—
„ акушерки	400	—	400	—
Инструменты	25	—	25	—
Мелочной расходъ	50	—	65	—
Квартира	65	—	65	—
Отопленіе	65	—	50	—
Служителю	60	—	84	—
Страхованіе движимости	3	41	3	41
Медикаменты и проч.	600	—	800	—
Постройка бѣлья	—	—	25	—
Медицинскій журналъ	—	—	10	—
Итого	1688	41	2047	41

12. Содержаніе Селищенскаго врачебнаго участка.				
Содержаніе врача	1650	—	1500	—
„ фельдшера	540	—	540	—
„ акушерки	300	—	300	—
Инструменты	100	—	50	—
Мелочной расходъ	125		150	—
Медицинскіе книги и журналы	25	—	25	—
Прислуга	72	—	84	—
Квартира	700	—	700	—
Отопленіе	250	—	200	—
Страхованіе движимости	14	40	11	15
Медикаменты и проч.	950	—	950	—
Столъ, лампы, часы, умывальникъ и проч.	—	—	100	—
Доставка воды	—	—	120	—
Итого	4726	40	4730	15
13. Содержаніе Яковлевскаго врачебнаго участка.				
Содержаніе врача	1950	—	1800	—
„ фельдшера	575	—	580	—
„ акушерки	400	—	400	—
Инструменты	75	—	100	—
Принадлежности аптеки	50	—		
Мелочной расходъ	100	—	75	—
Канцелярскій расходъ	15	—	15	—
Медицинскіе книги и журналы	25	—	25	—
Квартира	275	—	275	—
Прислуга	72	—	84	—
Отопленіе	120	—	100	—
Освѣщеніе	30	—	30	—
Ремонтъ помѣщенія	50	—	30	—
Оборудованіе амбулаторіи	50	—	40	—
Страхованіе движимости	4	30	10	—
Медикаменты и проч.	1200	—	1200	—
Итого	4991	30	4764	—

ПРОЕКТЪ

смѣты на оборудованіе родильнаго барака при Киржачской земской больницѣ на 1913 годъ.

	Цѣна.		Сумма.	
	руб.	к.	руб.	к.
I. Двѣ послѣродовыя комнаты.				
8 кроватей съ сѣтками № 1061, съ матрацами № 3282, II на колесахъ № 1520 и III вел. съ прут. и табл.	26	—	208	—
8 столиковъ къ нимъ № 1235 (вишневый или черный цвѣтъ)	8	50	68	—
8 дѣтскихъ кроватокъ № 1065 на колесахъ	7	50	60	—
Провозъ отъ Варшавы до Киржача приблизительно	—	—	40	—
8 матрацевъ или войлоковъ для кроватей	5	—	40	—
8 матрац. въ дѣтскія кроватки	2	50	20	—
8 дубовыхъ табуретокъ	1	—	8	—
2 зеркала къ умывальникамъ	3	—	6	—
2 мыльницы автоматическихъ	1	75	3	50
2 вѣшалки къ умывальникамъ	—	75	1	50
4 автоматическихъ сторы на окна	7	—	28	—
2 иконы	2	—	4	—
2 лампы „Чудо" въ 30" на кронштейнахъ	9	—	18	—
2 лампы ночн. въ 7"	2	—	5	—
2 стойки для кружекъ	2	50	5	—
2 градусника стѣнныхъ	—	50	1	—
2 эмалированныя плевательницы	—	75	1	50
			516	50
II. Операціонная.				
1 икона	—	—	2	—
1 операціонный столъ съ доставкой	—	—	100	—
2 метал. столика инструмен. съ зеркальной доской	30	—	60	—
Доставка ихъ отъ Варшавы	—	—	6	—
1 автоклавъ съ доставкой	—	—	300	—
4 штатива для умывальныхъ тазовъ № 1562	3	—	12	—
Доставка ихъ отъ Варшавы	—	75	3	—
1 висячій инструментальный шкафъ	—	—	40	—
2 табурета окрашенныхъ	2	50	5	—
1 фонарь спирто-калильный съ доставкой	—	—	18	—
1 вѣшалка для полотенца	—	—	2	—
1 зеркало	—	—	3	—
1 эмалированное ведро съ крышкой	—	—	2	50
1 штативъ	—	—	2	50
1 термометръ	—	—	—	50
1 плевательница	—	—	—	75
			554	25
III. Родильная.				
1 икона	—	—	2	—
1 родильная кровать съ доставкой	50	—	50	—

1 матрацъ къ ней	—	—	15	—
1 кушетка	—	—	15	—
1 спирто-калильный фонарь съ доставкой	—	—	15	—
1 вѣшалка для полотенца	—	—	2	—
1 висячій небольшой шкафъ	—	—	25	—
1 столикъ для родильн. принадлежностей на колесахъ	—	—	30	—
2 табурета операціонныхъ	2	50	5	—
1 автоматическая стора	—	—	7	—
1 эмалированное ведро съ крышкой	—	—	2	50
1 градусникъ и подножка къ кровати	—	—	3	50
1 плевательница и стойка	—	—	3	50
			175	50

IV. Ванная.

1 керосиновая лампа „Чудо" въ 30"	—	—	9	—
1 кушетка	—	—	15	—
1 дѣтская ванночка	—	—	10	—
1 шкафъ для бѣлья съ лѣстницей	—	—	60	—
1 станокъ для дровъ	—	—	3	—
2 табуретки	1	—	2	—
1 термометръ	—	—	—	50
1 плевательница	—	—	—	75
1 стора автоматическая	—	—	7	—
1 сидѣнье въ ванну	—	—	4	—
			111	25

V. Смотровая.

1 икона	—	—	2	—
1 кушетка	—	—	15	—
1 лампа „Чудо" въ 30"	—	—	9	—
1 висячій шкафъ для медикаментовъ	—	—	15	—
1 вѣшалка къ умывальнику	—	—	—	75
1 мыльница автоматическая	—	—	1	75
1 табуретка дубовая	—	—	1	—
1 термометръ	—	—	—	50
1 плевательница	—	—	—	75
1 стора автоматическая	—	—	6	—
			51	75

VI. Кабинетъ врача.

1 икона	—	—	2	—
1 письменный столъ	—	—	3	—
1 кресло къ нему	—	—	8	—
2 вѣнскихъ стула	3	—	6	—
1 лампа на столъ	—	—	4	—
1 вѣшалка къ умывальнику	—	—	—	75
1 мыльница автоматическая	—	—	1	75
1 кушетка	—	—	15	—
1 стора автоматическая	—	—	6	—
1 термометръ	—	—	—	50
1 плевательница	—	—	—	75
1 зеркало къ умывальнику	—	—	3	—
			77	75

VII. Корридоръ.				
1 икона въ ожидальнѣ	—	—	2	—
3 лампы „Чудо“ въ 30″	9	—	27	—
6 диванов на чугунныхъ ножкахъ	6	50	39	—
1 вѣшалка въ ожидальнѣ	—	—	5	—
2 проволочныхъ половика	3	50	7	—
1 часы	—	—	30	—
			110	—
VIII. Дежурная комната.				
1 икона	—	—	2	—
1 кровать-кушетка № 1760	—	—	13	50
Доставка	—	—	2	50
1 матрацъ къ ней или войлокъ	—	—	5	—
1 лампа „Чудо“ въ 30″	—	—	9	—
1 столъ	—	—	5	—
2 табуретки	—	—	2	—
1 вѣшалка къ умывальнику	—	—	—	75
1 вѣшалка для платья	—	—	3	—
1 автоматическая мыльница	—	—	1	75
1 зеркало къ умывальнику	—	—	3	50
1 висячій шкафъ для провизіи и посуды	—	—	10	—
			58	—
IX. Ватеръ-клозе тъ.				
1 мыльница	—	—	1	75
1 вѣшалка къ умывальнику	—	—	—	50
1 лампа въ 7″	—	—	2	—
1 термометръ	—	—	—	50
			4	75
X. Дѣтская.				
1 икона	—	—	2	—
1 лампа въ 20″	—	—	7	—
1 пеленальный столикъ	—	—	5	—
1 термометръ	—	—	—	50
			14	50
XI. Буфетная.				
1 икона	—	—	2	—
1 лампа въ 20″	—	—	7	—
1 шкафъ для посуды	—	—	40	—
2 табуретки	—	—	2	—
1 эмалированное ведро съ крышкой	—	—	2	50
1 аппаратъ Борго для кипяченія воды	—	—	80	—
1 кушетка для прислуги	—	—	15	—
1 столъ откидной	—	—	4	50
1 вѣшалка для сушки полотенца	—	—	1	50
			155	50

XII. Изоляционная.				
1 икона	—	—	2	—
2 кровати съ сѣтками № 1007 въ I″ сѣт. № 3232, II на колесахъ № 1520, III вел. съ прутомъ и доской	26	—	52	—
1 столикъ къ нимъ № 1231	—	—	10	—
2 дѣтскихъ кроватки № 1065	7	50	15	—
Доставка ихъ до Киржача	—	—	6	—
2 матраца или войлока на кровати	5	—	10	—
2 матрацика для дѣтскихъ кроватей	2	50	5	—
1 лампа въ 10″	—	—	7	—
1 лампа въ 7″	—	—	2	—
1 деревянная стопа для кружки	—	—	2	50
1 вѣшалка для полотенецъ	—	—	—	75
1 мыльница автоматическая	—	—	1	75
1 зеркало къ умывальнику	—	—	3	50
2 дубовыхъ табурета	—	—	2	—
			119	50
XIII. Посуда, бѣлье.				
1 чайная и столовая посуда	—	—	65	—
Бѣлье на 10 кроватей съ врачебнымъ персоналомъ	—	—	400	—
			465	—
XIV.				
1 лѣстницу въ зданіе желѣзную	—	—	10	50
1 столикъ для заправки лампъ	—	—	2	—
1 проводникъ электрическ. звонка	—	—	20	—
			32	50
А всего	—	—	2446	50

С М Ѣ Т А

расходовъ по 1 ветеринарному врачебному участку на 1913 годъ.

Ветеринарно-врачебный участокъ въ г. Покровѣ.	Ассигновано на 1912 г.		Испрашивается на 1913 г.	
	руб.	к.	руб.	к.
I. Содержаніе врачей и фельдшеровъ.				
Жалованье врачу	300	—	300	—
Фельдшеру (дополнительно отъ губернскаго земства) .	60	—	60	—
II. Медикаменты и инструменты	650	—	650	—
III. Хозяйственные расходы.				
Мытье половъ, аптечной посуды, бѣлья, освѣщеніе, чистка трубъ и ретирадъ, канцелярскій и друг. мелочной расходъ	100	—	100	—
Покупка подстилки для стаціонарныхъ больныхъ животныхъ	20	—	20	—
Уборка труповъ животныхъ, павшихъ въ лѣчебницѣ	20	—	20	—
Наемъ служителя	60	—	60	—
Выписка журналовъ и книгъ	25	—	25	—
Переплетъ книгъ	5	—	5	—
Отопленіе аптеки	60	—	60	—
Страхованіе зданій	20	—	20	—
„ движимаго имущества	12	—	15	—
Устройство стола-буфета для аптеки	—	—	25	—
Покупка умывальника для бактеріологическ. кабинета	—	—	15	—
Устройство раковины подъ умывальникомъ въ мойкѣ .	—	—	8	—
Итого	1332	—	1383	—

Кромѣ того: оклейка потолка, стѣнъ и шпаклевка съ окраской половъ въ помѣщеніи аптеки, по смѣтѣ, каковая будетъ опредѣлена техникомъ.

С М Ѣ Т А

расходовъ по Кудыкинскому ветеринарно-фельдшерскому пункту на 1913 г.

Названіе статей.	Ассигновано на 1912 г.		Испрашивается на 1913 г.	
	руб.	к.	руб.	к.
I. Содержаніе фельдшера.				
Фельдшеру жалованья	300	—	300	—
II. Медикаменты и инструменты	265	86	265	—
III. Хозяйственные расходы.				
Наемъ квартиры для амбулаторіи	120	—	120	—
Отопленіе	100	—	100	—
Наемъ лошади для разъѣздовъ фельдшера	200	—	200	—
Мытье половъ, посуды, бѣлья, освѣщеніе, канцелярскій и проч. мелочной расходъ	30	—	30	—
Наемъ сторожа для аптеки	—	—	18	—
Страхованіе движимаго имущества аптеки	3	75	5	—
Выписка журналовъ	2	40	5	—
Итого	1022	01	1043	—

С М Ѣ Т А

расходовъ по содержанію 2 ветеринарнаго участка на 1913 г.

Предметы расходовъ.	Предполагаем. расходъ 1913 г. руб.	к.	Разница съ расходомъ 1912 г. руб.	к.	Примѣчаніе.
Содержаніе врача	300	—	—	—	
„ Киржачскаго фельдшера . . .	300	—	—	—	
Добавленіе къ содержанію Завалинскаго фельдшера	126	—	—	—	
Содержаніе Коробовщинскаго фельдшера .	300	—	—	—	
Медикаменты и инструменты для Киржачской амбулаторіи	900	—	120	—	Смѣта увеличена вслѣдствіе перерасхода въ 1911 г. 850 р.
Медикаменты и инструменты для Коробовщинской ветеринарной амбулаторіи . . .	300	—	—	—	
Медикаменты и инструменты для Завалинской амбулаторіи	450	—	100	—	Перерасходъ въ 1911 г. на 70 руб.
Мелочные расходы по участку (мытье половъ, освѣщеніе и пр.)	125	—	50	—	Вслѣдствіе увеличенія участковъ расходъ увеличился въ 1911 г. на 40 р
Покупка подстилки.	20	—	—	—	
Уборка труповъ	20	—	—	—	
Служителю при Киржачской амбулаторіи .	180	—	—	—	
Журналы и книги	25	—	—	—	
Отопленіе Киржачской амбулаторіи. . . .	200	—	—	—	
Страхованіе зданія.	35	48	—	—	
„ движимости	9	—	—	—	
Наемъ помѣщенія для Завалинской амбулаторіи	60	—	12	—	Увеличено вслѣдствіе перем. квартиры.
Отопленіе.	60	—	—	—	
Страхованіе имущества	4	88	—	—	
Наемъ помѣщенія для Коробовщинской амбулаторіи	120	—	—	—	
Отопленіе	60	—	—	—	
Страхованіе имущества	6	—	—	—	

С М Ѣ Т А

по 3 ветеринарному участку Покровскаго уѣзда на 1913 годъ.

Названіе статей.	СУММА. руб.	к.
Содержаніе врача (амбулаторныя)	300	—
„ фельдшеровъ: Костеревскаго	540	—
Селищенскаго	360	—
Медикаменты и инструменты:		
Для Костеревской врачебной амбулаторіи.	550	—
„ Селищенской фельдшерской амбулаторіи	250	—
Наемъ помѣщенія съ 10 саж. дровъ для Костеревской врачебной амбулаторіи	260	—
Служителю	60	—
Мелочной расходъ.	100	—
Журналы и книги.	25	—
Отопленіе	50	—
Освѣщеніе	30	—
Содержаніе Селищенской фельдшерской амбулаторіи:		
Наемъ помѣщенія для амбулаторіи и фельдшера	120	—
Отопленіе	70	—
Освѣщеніе	20	—
Страхованіе движимости Костеревской врачебной амбулаторіи . .	7	—
Селищенской	5	—
Итого	2747	—

ПРОТОКОЛЪ

совѣщанія врачей при Покровской земской управѣ 10 іюля 1912 года.

Присутствовали: предсѣдатель управы А. В. Ненароковъ, земскіе врачи С. Д. Банинъ, И. Ф. Благовѣщенскій, В. П. Булыгинъ, Н. К. Герберсонъ, Н. Ф. Дмитріевскій, С. А. Знаменскій, В. Д. Крыловъ, А. В. Лаврентьевъ-Комаровъ, Н. П. Кокоревъ, С. П. Лупандинъ, Б. Г. Петровъ, В. А. Соколовъ, Н. А. Флоровскій, ветеринарные врачи Я. В. Малиновскій, Н. О. Масловъ, провизоръ П. Б. Рымшевичъ и санитарный врачъ Д. Г. Кезевичъ.

Предсѣдательствовалъ А. В. Ненароковъ, обязанности секретаря исполнялъ Д. Г. Кезевичъ.

Кезевичъ прочелъ свое сообщеніе о предстоящей дѣятельности санитарнаго врача по Покровскому уѣзду (см. стр. 11).

Благовѣщенскій предлагаетъ признать программными всѣ вопросы, перечисленные въ докладѣ санитарнаго врача, и установить очередь или порядокъ, въ которомъ они должны разрабатываться.

Кезевичъ освѣдомляетъ совѣщаніе, что по первому программному вопросу—составленіе годового медицинскаго отчета по уѣзду—имъ уже начаты подготовительныя работы; отчетъ этотъ на первый годъ, предполагается, будетъ имѣть характеръ сухой сводки и нѣкоторой систематизаціи цифръ участковыхъ отчетовъ при небольшомъ пояснительномъ текстѣ; малое знакомство санитарнаго врача съ уѣздомъ съ одной стороны и неудовлетворительная форма годовыхъ отчетовъ съ другой заставляютъ его во избѣжаніе ошибокъ и субъективныхъ оцѣнокъ воздержаться пока отъ подробнаго разбора того или другого отдѣла отчета.

Послѣ нѣсколькихъ краткихъ замѣчаній отдѣльныхъ членовъ совѣщанія, составленіе своднаго годового отчета признано желательнымъ; при этомъ Ненароковъ напомнилъ, что такое пожеланіе уже высказывалось и на предыдущихъ совѣщаніяхъ участковыхъ врачей, и если отчеты не составлялись, то только потому, что не было лица, которому можно было бы поручить эту работу.

Соколовъ: будетъ ли читаться на совѣщаніи врачей составленный санитарнымъ врачемъ медицинскій отчетъ по уѣзду.

Ненароковъ: да, предполагается на слѣдующемъ совѣщаніи.

Кезевичъ: отчетъ, по мысли составителя, прежде всего долженъ пройти чрезъ совѣщаніе участковыхъ врачей.

Относительно срока представленія въ управу медицинскихъ отчетовъ за 1911 годъ постановлено назначить таковымъ 20 іюля.

Благовѣщенскій предлагаетъ присоединять къ участковымъ годовымъ медицинскимъ отчетамъ „пояснительныя записки", полагая, что даже въ этомъ году отдѣльные врачи, если пожелаютъ, могутъ подать свои объяснительныя записки.

Ненароковъ, поддерживая Благовѣщенскаго, также выражаетъ пожеланіе, чтобы годовые отчеты участковыхъ врачей сопровождались объяснительными записками.

Соколовъ: нельзя ли пояснительную записку по годовому отчету присоединять къ запискѣ, подаваемой при составленіи смѣты на будущій годъ.

Кезевичъ: эти записки—разныя какъ по характеру, такъ и по содержанію: объяснительная записка къ отчету гораздо шире охватываетъ жизнь лѣчебницъ, и даже тѣ нужды больницы, которымъ только и посвящаются смѣтныя записки, въ объяснительной запискѣ обыкновенно трактуется совершенно въ другомъ тонѣ.

Благовѣщенскій, присоединяясь къ Кезевичу, заявляетъ, что онъ также не находитъ возможнымъ соединять эти двѣ записки въ одну, такъ какъ изложеніе и освѣщеніе даже однихъ и тѣхъ-же вопросовъ въ этихъ запискахъ можетъ и должно быть разное.

Послѣ нѣсколькихъ краткихъ замѣчаній по этому вопросу п о с т а н о в л е н о: а) предоставить право желающимъ врачамъ и въ этомъ году присоединять къ медицинскимъ отчетамъ свои объяснительныя записки; б) просить всѣхъ участковыхъ врачей смѣтныя записки представить къ 1 августа.

Кезевичъ прочитываетъ второй программный вопросъ о составленіи сѣти медицинскихъ участковъ въ Покровскомъ уѣздѣ.

Ненароковъ отмѣчаетъ неправильную формулировку этого вопроса въ докладѣ Кезевича; Покровскій уѣздъ уже имѣетъ сѣть медицинскихъ участковъ; ее нужно только пересмотрѣть, какъ за это между прочимъ высказалось и Покровское земское собраніе, а составлять сѣть можно только тамъ, гдѣ ея совсѣмъ нѣтъ.

Кезевичъ, соглашаясь съ Ненароковымъ, предлагаетъ трактуемый вопросъ формулировать такъ: „составленіе плана расширенія сѣти медицинскихъ участковъ въ Покровскомъ уѣздѣ".

Благовѣщенскій предлагаетъ совѣщанію обмѣняться мнѣніемъ по вопросу объ условіяхъ и основаніяхъ, которыми долженъ будетъ руководиться санитарный врачъ при расширеніи сѣти.

Ненароковъ предлагаетъ прежде всего высказаться о радіусѣ предполагаемыхъ по сѣти участковъ, напоминая что теперь въ Покровскомъ уѣздѣ 15-верстный радіусъ.

Кезевичъ: при выработкѣ сѣти въ ряду условій, рѣшающихъ вопросъ о распредѣленіи участковъ,—первое мѣсто должно занимать плотность населенія, тамъ гдѣ эта плотность высока, несомнѣнно вопросъ о максимальномъ радіусѣ будетъ играть маленькую роль; сконцентрированное на небольшой площади населеніе можетъ дать столько

медицинской работы, что вполнѣ обезпечитъ матеріаломъ одну лѣчебницу при обычномъ въ земствѣ типѣ ея организаціи съ однимъ врачемъ, съ извѣстнымъ количествомъ коекъ и т. д.

Сѣть участковыхъ лѣчебницъ нужно теперь строить не столько съ точки зрѣнія радіуса участка, сколько съ точки зрѣнія количества, подлежащаго присоединенію къ лѣчебницѣ населенія; есть основаніе думать, что при плотности населенія въ Покровскомъ уѣздѣ 10000 жителей на одинъ медицинскій участокъ будетъ вполнѣ достаточно; если будетъ больше этого, чрезъ нѣсколько лѣтъ лѣчебница можетъ оказаться перегруженною работою. Кромѣ плотности населенія при составленіи сѣти должны быть приняты во вниманіе: занятія населенія (въ земледѣльческихъ районахъ возможенъ большій радіусъ участка, чѣмъ въ фабричныхъ), лошадность, пути сообщенія и проч.

Лупандинъ, соглашаясь съ Кезевичемъ въ обоснованіи сѣти, съ своей стороны также предлагаетъ строить сѣть по расчету не болѣе 10000 жителей на одинъ медицинскій участокъ.

Флоровскій высказываетъ опасеніе, какъ бы при локализаціи участка въ густо заселенныхъ районахъ не были обойдены районы съ рѣдкимъ населеніемъ.

Благовѣщенскій, не смотря на второстепенную роль въ вопросѣ о сѣти радіуса участка, ссылаясь на практику другихъ земствъ, предлагаетъ принятый въ Покровскомъ уѣздѣ 15-верстный радіусъ понизить по крайней мѣрѣ до 10 верстъ.

Постановлено: пересмотрѣть сѣть медицинскихъ участковъ въ уѣздѣ на основаніяхъ, изложенныхъ въ докладѣ санитарнаго врача и дополненныхъ имъ и другими членами совѣщанія.

По третьему вопросу о выработкѣ формы годовыхъ отчетовъ, амбулаторной карточки и проч. послѣ краткихъ замѣчаній Ненароковъ, Благовѣщенскаго и Дмитріевскаго, постановлено организовать комиссію изъ участковыхъ и санитарныхъ врачей и поручить ей эту работу.

По четвертому вопросу о выработкѣ бѣльевого штата и продовольственныхъ нормъ—Кезевичъ сообщилъ, что этотъ вопросъ поставленъ программнымъ по иниціативѣ участковыхъ больничныхъ врачей Банина и Благовѣщенскаго; санитарный врачъ не предполагалъ пока касаться этого вопроса, такъ какъ бѣлье и продовольствіе больныхъ не входило въ программу его перваго знакомства съ земскими лѣчебницами уѣзда.

Благовѣщенскій предлагаетъ по этому вопросу также избрать комиссію, при чемъ бѣльевой вопросъ, по его мнѣнію, нужно разрѣшить не только въ смыслѣ выработки штата, но и въ смыслѣ выбора матеріала, фирмы и проч.

Ненароковъ предлагаетъ передать этотъ вопросъ въ комиссію изъ всѣхъ больничныхъ врачей.

Благовѣщенскій. Можно и изъ амбулаторныхъ.

Кезевичъ предлагаетъ не избирать въ комиссію всѣхъ больничныхъ врачей; это будетъ слишкомъ громоздкая комиссія; лучше записками избрать небольшую комиссію въ 3—5 человѣкъ изъ числа всѣхъ членовъ совѣщанія.

Послѣднее предложеніе принято.

Пенароковъ параллельно съ бѣльевой и продовольственной комиссіей предлагаетъ избрать аптечную комиссію, которой поручить выяснить вопросъ о болѣе дешевомъ способѣ закупки медикаментовъ (есть основаніе предполагать, что въ настоящее время Покровское земство хотя и пользуется скидкой съ исключительнаго прейсъ-куранта Феррейна, все-таки переплачиваетъ этой фирмѣ (пересмотрѣть аптечную отчетность), теперь отчетность очень сложна и ее нужно упростить), далѣе необходимо въ комиссіи обсудить вопросъ о возможномъ удешевленіи амбулаторнаго рецепта; могутъ встрѣтиться и другіе вопросы изъ аптечнаго хозяйства, которые также желательно разсмотрѣть въ аптечной комиссіи.

Предложеніе объ организаціи аптечной комиссіи принято.

Пятый программный вопросъ—обслѣдованіе Орѣхова и предварительный планъ этого обслѣдованія—послѣ краткихъ замѣчаній Дмитріевскаго и Петрова—совѣщаніемъ принятъ.

По шестому программному вопросу Кезевичъ сдѣлалъ краткое сообщеніе о ходѣ заразныхъ заболѣваній за январь—май по 8 врачебнымъ и 2 фельдшерскимъ земскимъ пунктамъ; на основаніи этого сообщенія выяснилось сравнительно благополучное состояніе уѣзда въ отношеніи заразныхъ заболѣваній съ замѣтнымъ пониженіемъ къ лѣту числа больныхъ по всѣмъ остро-заразнымъ формамъ. Выяснилось также, что въ санитарное отдѣленіе земской управы посылаются свѣдѣнія о заразныхъ заболѣваніяхъ не всѣми участковыми земскими лѣчебницами и совсѣмъ нѣтъ свѣдѣній отъ фабричныхъ лѣчебницъ, между тѣмъ эти свѣдѣнія имѣютъ большое значеніе для полноты обзора остро-заразныхъ заболѣваній въ уѣздѣ; кромѣ того, свѣдѣнія фабричныхъ лѣчебницъ въ виду почти исчерпывающаго характера ихъ регистраціи имѣютъ еще особенную цѣнность.

Благовѣщенскій предлагаетъ подтвердить земскимъ врачамъ о необходимости ежемѣсячной присылки въ губернское санитарное бюро и въ уѣздную земскую управу свѣдѣній о заразныхъ заболѣваніяхъ и просить санитарнаго врача эти свѣдѣнія систематизировать и сообщать въ видѣ бюллетеней участковымъ врачамъ; кромѣ того желательно имѣть отъ фабричныхъ лѣчебницъ ежемѣсячныя свѣдѣнія о заразныхъ больныхъ и годовые отчеты, а также видѣть на совѣщаніи врачей при Покровской управѣ и врачей—представителей этихъ лѣчебницъ. Кезевичъ заявляетъ, что если совѣщаніе выскажется за составленіе систематическихъ эпидемическихъ бюллетеней, то желательно, чтобы свѣдѣнія о заразныхъ больныхъ во-1-хъ по возможности своевременно и аккуратно доставлялись въ управу и при томъ отъ всѣхъ

земскихъ лѣчебницъ и во-2-хъ въ этихъ свѣдѣніяхъ при наличности значительнаго числа остро-заразныхъ заболѣваній тифами, скарлатиной, оспой въ селеніяхъ сосѣдняго участка и даже сосѣдняго уѣзда, но зарегистрированныя въ той лѣчебницѣ, свѣдѣнія отъ которой представляются,—проставлялись эти свѣдѣнія не суммарно—„изъ другихъ участковъ", а перименовывались и пораженныя болѣзнью селенія; желательно также, чтобы всѣмъ цифрамъ подводился итогъ какъ по волостямъ, такъ и по участкамъ.

Благовѣщенскій къ этому добавилъ, что желательно также, чтобы врачъ, имѣя заразныхъ больныхъ изъ сосѣдняго участка, при значительномъ количествѣ послѣднихъ сообщалъ объ этомъ подлежащему участковому врачу.

Пожеланія Благовѣщенскаго и Кезевича приняты, и постановлено просить управу: а) приглашать на совѣщаніе врачей при управѣ и врачей фабричныхъ лѣчебницъ; б) просить фабричныя лѣчебницы присылать въ управу ежемѣсячныя свѣдѣнія о заразныхъ заболѣваніяхъ и годовые медицинскіе отчеты. Сообщеніе Кезевича о заразныхъ заболѣваніяхъ за январь—май принято къ свѣдѣнію.

По седьмому программному вопросу Лаврентьевъ-Комаровъ выразилъ желаніе знать во-1-хъ по какимъ соображеніямъ въ прошломъ году земское собраніе отклонило ходатайство совѣщанія врачей о свободномъ отъ амбулаторнаго пріема днѣ въ недѣлю и во-2-хъ, что разумѣетъ санитарный врачъ подъ „фельдшеризмомъ".

Ненароковъ сообщилъ, что онъ затрудняется передавать мотивы, по коимъ земскіе гласные баллотировали то или иное рѣшеніе этого вопроса, но возможно, что въ виду отсутствія достаточной мотивировки соотвѣтствующаго ходатайства.

Благовѣщенскій спрашиваетъ, какъ понимать „свободный день" въ недѣлю: будетъ ли это полное освобожденіе врачебнаго и фельдшерскаго персонала отъ всѣхъ обязанностей по лѣчебницѣ, или этотъ свободный день выразится только въ отсутствіи амбулаторныхъ больныхъ: разрѣшеніе вопроса въ послѣднемъ смыслѣ врядъ ли можетъ представлять какой-либо интересъ для врачей.

Кезевичъ заявилъ, что онъ воздерживается пока отъ отвѣта на вопросы Благовѣщенскаго и Лаврентьева-Комарова, такъ какъ у него имѣется небольшое сообщеніе, гдѣ „фельдшеризму" отводится довольно подробное описаніе, а „свободному дню" дается краткое обоснованіе, устанавливающее его дѣйствительное назначеніе.

Ненароковъ предлагаетъ Кезевичу прочесть докладъ о фельдшеризмѣ въ Покровскомъ уѣздѣ и о необходимости пригласить въ уѣздъ запаснаго врача и установить одинъ свободный отъ амбулаторнаго пріема день въ недѣлю (см. стр. 8—10).

Кезевичъ прочитываетъ докладъ и на запросъ Благовѣщенскаго поясняетъ, что „свободный день" онъ понимаетъ въ смыслѣ перерыва на день текущаго амбулаторнаго пріема; всѣ другія функціи лѣчеб-

ницы должны идти своимъ чередомъ, а врачъ, свободный отъ амбулаторнаго пріема, можетъ отлучиться въ участокъ, въ Покровъ, даже по личнымъ дѣламъ; экстренные случаи такъ же будутъ требовать врача, какъ и теперь во внѣамбулаторные часы.

Благовѣщенскій спрашиваетъ Кезевича, на сколько, по его мнѣнію, ослабится фельдшеризмъ въ уѣздѣ, если будутъ проведены тѣ мѣры, которыя предлагаются въ докладѣ.

Кезевичъ. Запасной врачъ за годъ покроетъ 11 изъ 18 мѣсяцевъ фельдшеризма, вызваннаго отпусками врачей и при томъ въ наиболѣе отвѣтственныхъ участкахъ съ госпиталями или большими амбулаторными пріемами; пониженіе % фельдшеризма отъ установленія свободнаго дня въ значительной степени зависитъ отъ того, какъ на мѣстахъ будетъ использованъ этотъ „свободный день“; управа, я полагаю, всѣ совѣщанія врачей несомнѣнно будетъ созывать только въ „свободный день“. Въ общемъ при удачной постановкѣ дѣла фельдшеризмъ въ уѣздѣ можно будетъ ослабить до 7 и даже 5% вмѣсто теперешнихъ 25%.

Послѣ заявленія Ненарокова, что онъ также понимаетъ свободный день въ ограничительномъ смыслѣ и послѣ краткихъ замѣчаній Банина и Благовѣщенскаго докладъ о фельдшеризмѣ принятъ, принятъ также докладъ о ближайшей дѣятельности санитарнаго врача.

По предложенію Благовѣщенскаго постановлено просить санитарное бюро напечатать оба доклада Кезевича вмѣстѣ съ протоколомъ настоящаго совѣщанія.

Приступлено къ выборамъ членовъ всѣхъ трехъ намѣченныхъ комиссій.

Ненароковъ предлагаетъ считать санитарнаго врача безъ выбора членомъ всѣхъ трехъ комиссій.

Кезевичъ возразилъ, что съ точки зрѣнія прецендента это врядъ ли желательно, и, не смотря на свое личное желаніе принять участіе во всѣхъ трехъ этихъ комиссіяхъ, онъ просилъ бы подвергнуть его баллотировкѣ наравнѣ съ прочими членами совѣщанія.

Выборы произведены записками.

Въ комиссію по выработкѣ формъ годовыхъ отчетовъ, хозяйственныхъ вѣдомостей, амбулаторныхъ и другихъ карточекъ избраны: Кезевичъ, Дмитріевскій, Благовѣщенскій, Банинъ и Лупандинъ; двое послѣднихъ отказались и на ихъ мѣсто вступили слѣдующіе по большинству полученныхъ записокъ Ивановъ и Соколовъ.

Въ бѣльевую и продовольственную комиссію избраны: Соколовъ, Банинъ, Благовѣщенскій, Кезевичъ и Лупандинъ; послѣдній отказался и замѣненъ Дмитріевскимъ.

Въ аптечную комиссію, по предложенію Ненарокова, въ качествѣ непремѣннаго члена зачисленъ провизоръ Рымшевичъ и затѣмъ выбраны записками: Соколовъ, Благовѣщенскій, Кезевичъ и Банинъ.

Первое засѣданіе первыхъ двухъ комиссій назначено на 23 іюля.